

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Уральский государственный педагогический университет»
Институт специального образования

Кафедра логопедии и клиники дизонтогенеза

**Коррекция звукопроизносительной стороны речи у старших
дошкольников с псевдобульбарной дизартрией**

Выпускная квалификационная работа
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
профиль «Логопедия»

Квалификационная работа
допущена к защите
Зав. кафедрой
логопедии и клиники дизонтогенеза
к.п.н., профессор И.А. Филатова

дата

подпись

Исполнитель: Пермикина
Анастасия Игоревна,
обучающийся ЛОГ-1502z
группы

Подпись

Научный руководитель:
Обухова Нина Владимировна,
к.п.н., доцент кафедры
логопедии и клиники
дизонтогенеза

Подпись

Екатеринбург 2020

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	4
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ИЗУЧЕНИЯ И КОРРЕКЦИИ ЗВУКОПРОИЗНОСИТЕЛЬНОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ У СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С ЛЕГКОЙ СТЕПЕНЬЮ ПСЕВДОБУЛЬБАРНОЙ ДИЗАРТРИИ	7
1.1. Онтогенетические закономерности становления звукопроизносительной стороны речи у детей.....	7
1.2. Психолого-педагогическая характеристика старших дошкольников с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии	13
1.3. Особенности нарушения звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии.....	17
ГЛАВА 2. КОНСТАТИРУЮЩИЙ ЭКСПЕРИМЕНТ И АНАЛИЗ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ.....	22
2.1. Организация и принципы изучения состояния неречевых и речевых функций у старших дошкольников	22
2.2. Методика изучения состояния неречевых функций у старших дошкольников и анализ полученных результатов.....	25
2.3. Методика изучения состояния речевых функций у старших дошкольников и анализ полученных результатов.....	29
ГЛАВА 3. ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО КОРРЕКЦИИ ЗВУКОПРОИЗНОСИТЕЛЬНОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ У СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С ЛЕГКОЙ СТЕПЕНЬЮ ПСЕВДОБУЛЬБАРНОЙ ДИЗАРТРИИ.....	37
3.1. Организация и принципы логопедической работы по коррекции звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии.....	37
3.2. Содержание логопедической работы по коррекции	

звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии.....	39
3.3. Анализ результатов работы по коррекции звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии.....	50
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	59
СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ.....	61
ПРИЛОЖЕНИЕ 1.....	68
ПРИЛОЖЕНИЕ 2.....	85
ПРИЛОЖЕНИЕ 3.....	91
ПРИЛОЖЕНИЕ 4.....	104
ПРИЛОЖЕНИЕ 5.....	118

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность

На данный момент исследования, касающиеся псевдобульбарной дизартрии, рассматриваются во многих аспектах: психолого-педагогический, клинический, нейролингвистический и др.

Актуальность данных исследований является результатом распространенности псевдобульбарной дизартрии у детей разных возрастных групп. Поэтому возникает потребность в предупреждении и преодолении проблем у данной категории детей. Это касается не только успехов в детском саду, но и при поступлении в школу (преодоление школьной дезадаптации). Поскольку именно в школе у детей начинают активно проявляться проблемы: низкая успеваемость, трудности взаимоотношений с окружающими и т. д.

Псевдобульбарная дизартрия характеризуется комплексом нарушений в устной речи: нарушения фонетической стороны речи или звукопроизношения и просодической стороны речи, нарушения слоговой структуры слова, фонематического слуха и восприятия, и в дальнейшем – нарушение лексико-грамматического строя речи.

Самым распространенным нарушением у детей дошкольного возраста является легкая степень псевдобульбарной дизартрии. Ведущим дефектом при этом являются нарушения звукопроизношения, которые носят стойкий характер и схожие по своим проявлениям с другими артикуляционными нарушениями. Такие нарушения звукопроизношения трудно дифференцируются и поддаются коррекции.

В логопедии недостаточно разработанных методов диагностики и коррекции легкой степени псевдобульбарной дизартрии, именно поэтому специальная организация логопедической помощи детям с легкой степенью псевдобульбарной дизартрией является актуальной проблемой, особенно при учете распространенности дефекта.

Коррекционное воздействие в логопедической работе с псевдобульбарной дизартрией должно носить комплексный характер и длительное время воздействия.

Цель исследования: изучить особенности звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии и разработать содержание логопедической работы по коррекции выявленных нарушений звукопроизношения.

Объект исследования: моторные функции, звукопроизносительная сторона речи и фонематические процессы у детей с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии.

Предмет исследования: процесс коррекционной работы по устранению нарушений звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии.

Задачи исследования:

1. Изучить научно-методическую литературу по проблеме коррекции нарушений звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии.

2. Провести констатирующий эксперимент, направленный на изучение сформированности речевых и неречевых функций у детей с псевдобульбарной дизартрией, проанализировать полученные результаты.

3. Определить содержание и методы коррекционной работы по преодолению нарушений звукопроизношения у старших дошкольников с легкой степенью псевдобульбарной дизартрией.

4. Провести обучающий эксперимент, направленный на коррекцию звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии.

5. Провести контрольный эксперимент с целью выявления эффективности проведенной логопедической работы по коррекции звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии.

Реализация цели и задач исследования осуществлялись с помощью следующих методов:

1. Теоретический (анализ логопедической, психолого-педагогической и специальной литературы по проблеме исследования).
2. Эмпирический (проведение констатирующего педагогического эксперимента).

База исследования: МАДОУ детский сад общеразвивающего вида № 524. Исследование проводилось в период со 2 сентября по 8 ноября 2019 года.

Структура работы. Выпускная квалификационная работа состоит из введения, трех глав, заключения, списка источников литературы и приложений.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ИЗУЧЕНИЯ И КОРРЕКЦИИ ЗВУКОПРОИЗНОСИТЕЛЬНОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ У СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С ЛЕГКОЙ СТЕПЕНЬЮ ПСЕВДОБУЛЬБАРНОЙ ДИЗАРТРИИ

1.1. Онтогенетические закономерности становления звукопроизносительной стороны речи у детей

Такая высшая психическая функция как речь является важнейшим средством, благодаря которому люди общаются. Овладение речевыми функциями даёт возможность каждому человеку выражать свои чувства, речь позволяет сообщать окружающим свои желания, мысли, даёт возможность передавать другим людям знания и информацию. Речь можно назвать необходимым фундаментом, на котором выстраивается человеческое мышление. Важнейшие компоненты мышления, такие как: анализ, синтез, сравнение и обобщение, имеют прямую зависимость от развития речи. Чем более развита у ребёнка речевая способность, тем более развит ребёнок в своих мыслительных способностях, говоря другими словами, между развитием речи и развитием мышления существует серьёзная связь [23].

Речь – это средство регуляции психической деятельности людей. Речь участвует в работе таких высших психических функций как память и восприятие. Речь делает более легким процесс узнавания и различения предметов. Также стоит отметить, что речь оказывает своё влияние и на волевые процессы, и на эмоциональную сферу.

Речевое общение встречается во всех видах деятельности. Исходя из культурно-исторической концепции советского психолога Л. С. Выготского, формирование и развитие психической деятельности обучающихся протекает в форме присвоения общественно-исторического опыта человечества на базе общения.

В современном обществе успешность и благополучие человека во

многим зависит от того, на каком уровне развития находятся его коммуникативные навыки. Степенью сформированности коммуникативных навыков определяется эффективность деятельности человека, а также его личные взаимоотношения.

Советский лингвист А. А. Леонтьев в своих научных трудах опирается на методологические подходы выдающихся лингвистов и психологов XIX – XX столетия: В. В. Виноградова, Л. С. Выготского, А. Н. Гвоздева, В. Гумбольдта, Р. О. Якобсона и других.

Т. А. Гарева указывает на то, овладение ребёнком родным языком происходит по чётким правилам и закономерностям, которые свойственны всем детям. Формирование и развитие речевой сферы обучающегося во многом зависит от того, какое у ребёнка речевое окружение, говоря иначе речь ребёнка развивается под влиянием родителей (взрослых). Помимо этого развитие речи зависит от речевой практики, то есть от того, как и насколько часто с ребёнком разговаривают и взаимодействуют взрослые. Также развитие речевой сферы зависит от воспитания и обучения ребенка с самых первых дней его жизни [13].

Речь у обучающихся формируется поэтапно, она совершает переходы от простых к более сложным структурам. Освоение речевой сферы это достаточно активный процесс поисков, наблюдений и сравнений, а также, установления обобщений. Процесс овладения речью требует применение ребенком всех видов анализаторов: речедвигательного, речеслухового, зрительного, слухового и так далее.

В концепции «речевого онтогенеза» А. А. Леонтьева процесс формирования речевой деятельности (а также и усвоения системы родного языка) в онтогенезе разделяется на ряд последовательных этапов [11].

- первый этап – подготовительный (с рождения до 1 года);
- второй этап – преддошкольный (от 1 года до 3 лет);
- третий этап – дошкольный (от 3 до 7 лет);
- четвёртый этап – школьный (от 7 до 18 лет).

Самая первая предпосылка для развития речевой сферы – это крик. Ребёнок кричит с самых первых секунд появления на свет. В дальнейшем крик является основой для последующего развития звукопроизводительной стороны речи и являет собой, безусловно-рефлекторную реакцию на сильные раздражители, в основном негативного характера. Крича и плача, ребёнок тренирует свой артикуляционный аппарат. Во время крика и плача работают голосовые связки ребёнка, активно включается в работу дыхательный и артикуляционный отдел речевого аппарата.

В первые месяцы жизни у каждого ребёнка происходит активное формирование и развитие зрительного, слухового, а также двигательного-кинестетического анализаторов. Уже с самого рождения у ребёнка органы артикуляции готовы к выполнению своих функций, но до того момента, как ребёнок будет в состоянии произносить членораздельные звуки ему требуется пройти весьма долгий подготовительный период (доречевой период).

Доречевой период можно назвать подготовительным по отношению к собственно речевой деятельности ребёнка. Во время протекания доречевого периода у ребенка происходит неосознанное упражнение в артикуляции отдельных звуков и слогов. В данный период происходит координация слуховых и речедвигательных образов, а также прорабатывается просодический компонент речи, выстраивается база для дальнейшего развития фонематических процессов, без которого невозможно произнесение даже самого элементарного слова. Большое значение имеет пропорциональное формирование фонематической стороны речи, двигательной сферы, в развитии работы периферического речевого аппарата [1].

Такие авторы как В. И. Бельтюков, Н. И. Жинкин, И. А. Зимняя утверждают, что восприятие речевых звуков и их воспроизведение – это два взаимосвязанных и взаимообусловленных процесса. В педагогической литературе звуковые единицы рассматриваются в трех компонентах:

перцептивном, акустическом, артикуляторном. Чтобы обучающийся освоил навык правильного звукопроизношения ему необходимо научиться верно воспринимать на слух речевые звуки. Также для этого ребёнку нужно развить до определённого уровня свой артикуляторный аппарат, в результате верной работы которого образуются единицы данной языковой системы.

А. Н. Гвоздев в своих научных работах описывал крики младенцев как звук гласного типа разной степени открытости. Нельзя разделить крик на отдельные элементы и выделить в нем какие-либо отдельные звуки или звукокомплексы. А. Н. Гвоздев указывает, что в развитии речевой деятельности у нейротипичных (нормально развивающихся) детей определяющей является артикуляционная сложность речевых звуков.

Артикуляторно-сложные звуки – это те звуки, которые имеют более сложный состав артикуляторных движений и по этой причине они позже формируются в онтогенезе и заменяются более простыми по своему укладу звуками. В соответствии с этими представлениями, порядок усвоения звуков в онтогенезе и последовательность формирования и развития звуковых дифференцировок при речепроизводстве обусловлены поэтапностью созревания речедвигательного анализатора [5].

К 2 – 3 месяцам жизни у младенца появляются специфические голосовые реакции. К этим специфическим реакциям относятся: гуление, а также звуки, которые похожи на гласные ([А], [О], [У]), наиболее простые для произношения; губные согласные ([П], [М]), произношение звуков похожих на эти согласные обусловлено физиологическим актом сосания, и заднеязычные ([Г], [К], [Х]), эти звуки связаны с физиологическим процессом глотания.

В промежутке между 4 и 5 месяцем жизни протекает следующий этап предречевого развития ребенка – лепет. Голосовой поток, который звучит при гулении, начинает распадаться на слоги, со временем развивается психофизиологический механизм образования слогов.

Примерно к 5 – 6 месяцам жизни ребенок начинает в течение

нескольких минут подряд повторять слоги: ма – ма – ма, па – па – па и так далее [9].

Около года в активной речи ребёнка начинают появляться первые слова. Эти первые слова, как правило, образованы повторением одного и того же слога по типу: ма – ма.

К окончанию 2 года жизни у ребенка развивается простая фразовая речь. В этой просто фразовой речи, как правило, присутствует 2 – 3 слова, фразы детей в данный период выглядят следующим образом: «мама пасли улять», «дай машинка» и так далее. В речи детей, при стечении согласных, наблюдаются их пропуски или добавление лишних гласных звуков (маска – мака, доска – дока и так далее). В тех случаях, когда у детей в возрасте 2,5 лет не формируется простая фразовая речь, это считается отставанием речевого развития.

Уже на 3 году жизни ребёнок произносит почти все гласные, кроме звука [Ы]. В этот возрастной период вполне допустимы нарушения смягчения и оглушения. Также на 3 году жизни у детей наблюдаются проблемы в произношении свистящих, шипящих и аффрикат, эти звуки в основном либо заменяются, либо пропускаются [2].

Такие авторы как Л. А. Аксенова, Л. В. Лисеев, Н. Ш. Тюрина, Е. В. Шкадаревич в своих работах указывают, что в первые годы жизни ребенок выполняет большую работу, беспомощного маленького ребёнка до активного человека. Период раннего детства является очень важным в развитии ребёнка, ведь именно в данный период происходит усвоение основных компонентов общечеловеческого опыта, которые являются базой для последующего развития. Именно в раннем детстве закладываются основы психической деятельности, эмоционально-волевой сферы, в этот период происходит подготовка к развитию речевой деятельности. Малое количество общения и контактов в этот период негативно сказывается на дальнейшем развитии речевой, а также психической деятельности. В этот период необходимо избегать депривации ребёнка, требуется как можно

больше времени проводить с ребёнком и разговаривать с ним, чтобы заложить у него основу для дальнейшего его развития, в том числе и речевой сферы.

Дошкольный возраст – это период активного усвоения обучающимся родного языка, формирование и развитие всех речевых компонентов. Дошкольный возраст имеет возрастные рамки от 3 до 7 лет. Именно в этот период происходит значительное расширение социальных контактов ребёнка. Ребёнок уже не находится большую часть времени только с родителями и самыми близкими людьми, в это время ребёнок начинает посещать дошкольное учреждение. В садике ребёнок общается со своими сверстниками, там дети приобретают большую самостоятельность, начинают осознавать себя отдельной личностью. Этот возраст подталкивает детей к развитию речи, так как им необходимо общаться с гораздо большим количеством людей, так же стимулирует развитие речи и усложняющаяся деятельность ребенка. Если раньше у детей ведущей деятельностью была предметно-манипулятивная, то сейчас ведущая – игровая, в игровой деятельности необходимо общаться с детьми, необходимо объяснять и понимать правила игры и так далее, что подталкивает развитие речи.

В 3 года в большинстве случаев дети уже умеют произносить в стечении согласные звуки. Уже в речи появляются свистящие, но всё ещё наблюдаются дефекты смягчения и оглушения (зайка – саяка, сабака – сябака).

В 4 года у нейротипичных (нормально развивающихся) обучающихся появляются шипящие, уходят дефекты оглушения и смягчения звуков.

К 5 году жизни у обучающегося появляется умение произносить звуки позднего генеза [Л], [Л'], а также [Р], [Р'] и аффрикаты [Ц] и [Ч].

Можно сделать вывод, что в первую очередь у детей в онтогенезе формируются звуки, которые определяют базу русской фонологической системы: [А], [О], [П], [М], [Б], [Н]. Позже появляются звуки [Э], [У], [И], [Ы], [С], [Ш], [Ч], [Щ], [Л] и [Р].

Таким образом, формирование и развитие звукопроизношения в онтогенезе обучающихся происходит последовательно и планомерно, со строгой закономерностью и несут ряд черт, общих для всех детей. В онтогенезе звукопроизношения встречаются замены, смешения, исключением являются искажения и пропуски звуков.

Для того, чтобы у обучающегося сформировалось верное звукопроизношение, необходимо прежде всего, четко и правильно воспринимать звуки речи на слух, то есть должен быть сформирован фонематический слух. Помимо этого необходимо иметь хорошо развитый и подготовленный артикуляционный аппарат, который будет способен произносить эти звуки. Артикуляционная база, звуковая структура речи в онтогенезе развиваются поэтапно, нормализуются примерно к пяти летнему возрасту при нормальном психоречевом развитии обучающегося [16].

1.2. Психолого-педагогическая характеристика старших дошкольников с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии

В своих научных работах О. В. Правдина определяет дизартрию как тяжелое нарушение звуковой стороны речи. В практике под термином дизартрия понимают нарушение двигательной моторной стороны устной речи [13].

Е. В. Винарская говорит, что дизартрические расстройства речи наблюдаются весьма регулярно при самых различных в топическом плане очаговых поражениях мозга (коры левого, а также правого полушарий, проводящих систем семиовального центра, подкорковых ганглиев, продолговатого и спинного мозга и так далее).

Такие авторы как М. В. Ипполитова и Е. М. Мастюкова говорят, что при дизартрии поражается двигательный механизм речи за счет органического поражения центральной нервной системы в результате воздействия разнообразных негативных факторов на мозг ребенка в

перинатальном, натальном и постнатальном периоде. Довольно часто дизартрия является причиной недоразвития речевой системы, это проявляется в недостаточном развитии словаря, в лексических и грамматических ошибках и так далее. В школьном возрасте дизартрия может препятствовать развитию письменной речи.

Е. М. Мастюкова говорит, что причина дизартрии является органическим поражением центральной и периферической нервной системы под воздействием различных неблагоприятных внешних факторов. Эти неблагоприятные факторы могут воздействовать на центральную нервную систему как во время беременности, во время родов, так и после рождения. Обучающиеся с дизартрией по своей клинко-психологической характеристике представляют весьма неоднородную группу. Стоит отметить, что нет взаимосвязи между сложностью дефекта и выраженностью психопатологических отклонений. Дизартрия, даже самые тяжёлые её проявления, может наблюдаться у нейротипичных (нормально развивающихся) обучающихся, а легкая (стёртая) форма дизартрии может быть у обучающегося с умственной отсталостью [17].

В педагогической литературе распространена классификация дизартрий, предложенная О. В. Правдиной. В данной классификации выделены следующие формы дизартрии: корковая, подкорковая, мозжечковая, бульбарная и псевдобульбарная дизартрия.

М. В. Ипполитова в своих работах указывает на следующие формы дизартрии: корковая, псевдобульбарная, экстрапирамидная и мозжечковая форма.

В процентном соотношении наиболее распространённой формой дизартрии считается псевдобульбарная дизартрия. Эта форма дизартрии возникает при двустороннем поражении двигательных корково-ядерных путей, которые идут от коры головного мозга к ядрам черепно-мозговых нервов [24].

При дизартрии как речевые, так и артикуляционные моторные

нарушения могут быть различны. Принято выделять 3 степени поражения при псевдобульбарной дизартрии:

1. Легкая степень.
2. Средняя степень.
3. Тяжелая степень.

Легкая степень псевдобульбарной дизартрии. При этом виде дизартрии у обучающихся не наблюдается серьёзных проблем в моторном и артикуляционном аппарате. В данном случае проблемы в произношении заключаются в медленных, недостаточно дифференцированных движениях мышц языка и губ. Помимо этого при лёгкой форме дизартрии у детей можно наблюдать проблемы в жевании и глотании, которые проявляются не ярко. Проблемы в жевании и глотании в основном проявляются в периодических поёхиваниях и покашливаниях. Из-за вышеперечисленных проблем у таких детей присутствуют проблемы в произношении. Как правило нарушается звукопроизношение трудных по артикуляции звуков, таких как: [Ж], [Р], [Ц]. При произношении звонких звуков может наблюдаться недостаточное уточнение голоса. Также таким детям с трудом даётся произношение мягких звуков, так как их произношение требует добавления к основной артикуляции подъема средней части спинки языка к твердому небу.

Все проблемы звукопроизношения непосредственным образом влияют и на фонематический слух. Большой процент обучающихся с лёгкой степенью дизартрией имеет определённые трудности в звуковом анализе. Уже в школьном возрасте у таких детей в письменной речи могут встречаться специфические ошибки замены звуков, например, смешение звуков [Т] – [Д], [В] – [Ф] и так далее. Нарушение слоговой структуры слова при лёгкой форме дизартрии встречается редко, так же редко встречаются и проблемы в развитии лексики и грамматики. Специфические ошибки можно выявить, но они просматриваются только при тщательном исследовании и видны только специалистам. Можно сделать вывод, что главным нарушением у обучающихся, имеющих псевдобульбарную дизартрию в

легкой степени, является нарушение фонетической стороны речи [4].

В научной литературе лёгкую степень дизартрии довольно часто называют «стертой» дизартрией. Так её называют по той причине, что при этой форме имеются не выраженные парезы отдельных мышц артикуляционного аппарата, приводящих к проблемам в звукопроизношении. В последние годы такая форма дизартрии стала встречаться намного чаще, это связано с увеличением случаев ранней энцефалопатии. Нередко встречается такое, что помимо дизартрии, у обучающегося может встречаться и другая речевая патология, как например заикание или общие недоразвитие речи. Сейчас данная речевая патология рассматривается как сложный синдром центрально - органического генеза, который выражается в неврологических, психологических и речевых симптомах [12].

В научных трудах можно встретить информацию о том, что у таких обучающихся наблюдаются недостатки произношения, которые весьма схожи с дислалией. Но, в отличие от дислалии, недостатки детей с дизартрией имеют более длительную и сложную динамику устранения.

Дизартрию как отдельную речевую патологию выделили в логопедии относительно давно, в 50 – 60 годах XX века.

Изначально исследователи относили лёгкую форму дизартрии к собственно звукопроизносительным расстройствам, но в последствии эти нарушения большим количеством авторов стали трактоваться как симптомокомплекс, который включает в себя речевые и неречевые симптомы. Этиологию стертой формы дизартрии исследователи связывают с органическими причинами, которые воздействуют на мозговые структуры.

Симптомы органического поражения центральной нервной системы проявляются в форме стертых парезов, изменении тонуса мышц, гиперкинезах, которые проявляются в основном в мимической и артикуляционной мускулатуре, в наличии патологических рефлексов, а также в нарушении работы вегетативной нервной системы.

Нарушения звукопроизношений определяются характером нарушений

иннервации мышц, состоянием нервно-мышечного аппарата артикуляционных органов. Чаще всего обучающиеся со стертой формой дизартрии заменяют трудные звуки на более лёгкие, аффрикаты распадаются на составляющие их компоненты, щелевые звуки заменяются смычными, а твердые звуки заменяются мягкими. Для обучающихся с данной патологией свойственно полиморфное нарушение звукопроизношения, которое проявляется в искажениях и отсутствии преимущественно трех групп звуков: свистящих, шипящих и соноров [18].

1.3. Особенности нарушения звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии

У обучающихся старшего дошкольного возраста с псевдобульбарной дизартрией нарушения звукопроизношения достаточно разнообразны и проявляются в форме искажений звуков, а также в заменах и пропусках звуков.

В научно-исследовательской литературе под термином «нарушение звукопроизношения» понимают определённые изменение процессов формирования и развития произносительной системы родного языка у обучающихся с различными речевыми проблемами в результате нарушения восприятия и произношения фонем [17].

У обучающихся старшего дошкольного возраста с псевдобульбарной дизартрией имеются замены, смешение, пропуск, а также искажение звуков [30].

Подобные нарушения являются нарушением фонематических процессов. Весьма часто у таких обучающихся встречаются искажение или отсутствие сложных звуков, например, звука [Р] и [Р'], подобная проблема в логопедии именуется ротацизм; также часто можно встретить замены или отсутствие звука [Л], [Л'] – этот проблема называется ламбдацизм. Стоит отметить, что у таких обучающихся достаточно часто наблюдаются замены

или отсутствие свистящих и шипящих звуков. В логопедии эти проблемы называются сигматизм. Сигматизм бывает: межзубный, губно-зубной, призубный, шипящий, боковой, носовой. Помимо проблем с сложными звуками у детей могут быть и проблемы с более простыми в плане произношения звуками. Например, могут быть проблемы в произношении звука [К], [К'] – это нарушение называется каппацизм. У обучающихся дошкольного возраста с лёгкой степенью псевдобульбарной дизартрией в целом может наблюдаться искажение или отсутствие практически любого звука.

К вышеперечисленным проблемам звукопроизношения приводят: проблемы в развитии фонематического слуха, слабое развитие фонематического восприятия, а также слабость артикуляционных кинестетических ощущений.

У обучающихся с дизартрией можно встретить дефекты озвончение и оглушение. При дефектах озвончения случается то, что обучающиеся с дизартрией заменяют звонкий звук на его глухую пару [25].

Дефект оглушения детерминируется смешением парных звонких и глухих звуков. Педагогами исследователями установлено, что у обучающихся с лёгкой степенью псевдобульбарной дизартрии дефекты оглушение звонких согласных наблюдаются значительно чаще, чем дефект озвончение глухих.

Для обучающихся дошкольного возраста с лёгкой степенью псевдобульбарной дизартрией характерно нарушение артикуляционной моторики. Подобные нарушения в моторной сфере проявляются в форме изменения тонуса артикуляционных мышц, в виде уменьшения объема их произвольных движений, а также данные нарушения могут проявляться в виде синкинезий (содружественных движений), тремора, гиперкинезов языка и губ. Также стоит отметить, что подобные нарушения артикуляционной моторики проявляются в виде нарушения дыхания и просодики [30].

Трудности в звукопроизношении у обучающихся дошкольного

возраста с лёгкой степенью псевдобульбарной дизартрии появляются из-за поражений структур головного мозга, которые непосредственным образом участвуют в организации двигательных механизмов речи [29].

К подобным структурам можно отнести следующие:

- периферические двигательные нервы, которые идут к мышцам артикуляционного аппарата, то есть к языку, губам и так далее;
- ядра этих периферических двигательных нервов, которые локализируются в стволе головного мозга;
- ядра, которые находятся в стволе и в подкорковых отделах мозга и выполняют эмоциональные безусловно-рефлекторные речевые реакции, к которым можно отнести крик, плач, смех и так далее [29].

Установлено, что у обучающихся дошкольного возраста с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии наиболее часто наблюдается нарушение звукопроизношения сонорных звуков [Р], [Л] и шипящих звуков [Ш] и [Ж]. В большинстве случаев у таких обучающихся звук [Р] теряет свой вибрирующий характер, также не редкость, когда этот звук теряет звонкость. В этих случаях звук [Р] заменяется щелевым звуком, как правило с переднеязычным местом образования. Также частым явлением у таких детей можно назвать смягчение твердого звука [Л], это объясняется тем, что у таких обучающихся исчезает активный прогиб спинки языка вниз. Помимо этого, таким обучающимся свойственно смягчение звуков [Ш] и [Ж]. Спазмы языка приводит к серьёзным трудностям в звукопроизношении, например, у таких детей в звуке [Ц] обычно подчеркивается его щелевой компонент, либо этот звук заменяется щелевым компонентом [30].

Произносить мягкие звуки обучающимся с дизартрией легче, чем произносить твёрдые звуки. Это обусловлено с тем, что при произношении мягких звуков артикуляционные уклады ближе к нейтральной позиции языка, чем при произнесении твёрдых звуков. Когда произносятся мягкие звуки, то не требуется произвольно прогибать стенки языка вниз. Достаточно часто можно наблюдать то, что такие обучающиеся произносят твёрдые

звуки смягчённо, чаще всего обучающиеся дошкольного возраста с дизартрией смягчают такие звуки как: [М], [Н], [Р], [Л], [З] [25].

Можно говорить о том, что основным дефектом в речевой сфере у обучающихся с лёгкой степенью псевдобульбарной дизартрии являются нарушения фонетической стороны речи. Данные нарушения появляются из-за нарушения иннервации мышц артикуляционного аппарата. У таких обучающихся может наблюдаться весь спектр нарушений звукопроизношения, то есть у детей наблюдаются замены, искажения, пропуски и отсутствие звуков. Чаще всего у детей встречаются именно искажения звуков. Этим обучающимся характерно делать речь более простой, дети часто заменяют трудные звуки на более лёгкие. Обучающиеся дошкольного возраста с псевдобульбарной дизартрией могут расщеплять аффрикаты на составляющие их звуковые элементы [28].

Необходимо отметить, что чаще всего у детей с псевдобульбарной дизартрией наблюдается нарушение звукопроизношения трёх групп звуков, а именно: свистящих, шипящих и соноров [Р] и [Л], это обусловлено тем, что распространенность дефектов в произношении отдельных групп звуков детерминирована не только артикуляторной сложностью звуков, но и их акустической близостью.

У обучающихся дошкольного возраста с лёгкой степенью псевдобульбарной дизартрией нарушение звукопроизношения может варьироваться. Это зависит от того, в каком месте находится звук в слове (в начале, середине, конце), от соседних звуков, а также от количества слогов в слове. Таким обучающимся свойственна «смазанная» и нечёткая речь [30].

Вывод по главе 1.

1. Развитие речи ребенка представлено в нескольких аспектах, связанных с постепенным овладением языком. К пяти годам речь должна быть сформирована.

2. Дизартрия характеризуется наличием симптомов микроорганического поражения центральной нервной системы:

недостаточная иннервация органов речи – голосовые связки, артикуляционный и дыхательный отдел; нарушение мышечного тонуса артикуляционных и лицевых мышц.

3. При дизартрии состояние неречевых функций, психических процессов (внимание, восприятие, память, мышление) имеет ряд отличительных особенностей.

4. При дизартрии, как правило, отмечаются различные стойкие нарушения фонетической и просодической сторон речи, которые являются ведущими в структуре дефекта речи.

5. Нарушения звукопроизношения носят полиморфный характер и выражаются в антропофонических (искажения, пропуски) и фонологических (замена, смешение) дефектах.

ГЛАВА 2. КОНСТАТИРУЮЩИЙ ЭКСПЕРИМЕНТ И АНАЛИЗ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

2.1. Принципы и организация изучения состояния неречевых и речевых функций у старших дошкольников

Изучением особенностей речевых и неречевых функций у детей раннего возраста занималась Р. Е. Левина, которая внесла значительный вклад в логопедию и выделила 3 основных принципа. Данные принципы в логопедической практике являются главными в диагностике и анализе речевых патологий, а также предполагают эволюционно-динамический анализ появления нарушений.

1. Принцип развития:

- данный принцип выявляет ведущий среди речевых и неречевых функций дефект, т. е. определяет первичные и вторичные нарушения;
- он является основополагающим в прогнозировании логопедической работы и определения сроков коррекции во взаимосвязи с другими специалистами.

2. Принцип системного подхода:

- при рассмотрении данного принципа речь – это система, компонентами которой являются фонетика, лексика и грамматика. Эти компоненты связаны друг с другом и взаимно влияют на развитие;
- изучение речевого дефекта включает в себя анализ всех компонентов речи ребенка.

3. Принцип связи речи с остальными высшими психическими функциями:

- вся психическая сфера ребенка развивается в неразрывной связи с речью;
- логопед должен учитывать состояние двигательной сферы ребенка, состояние слухового и зрительного анализатора, уровня его

интеллектуального развития во время логопедического обследования;

- возраст ребенка является одним из важных критериев, который необходимо учитывать в процессе диагностики. Кроме того, необходимо учитывать социальный статус семьи и другие факторы появления речевых нарушений;

- для анализа речевых нарушений на основе взаимосвязи речи с другими сторонами психического развития ребенка необходим комплексный подход в изучении детей.

Констатирующий эксперимент проводился на базе логопедического пункта МАДОУ детский сад общеобразовательного вида № 524. Было обследовано 10 детей в возрасте 5 лет. Отбор детей проводился на основании результатов наблюдения за речью детей во время их деятельности и по рекомендациям логопеда детского сада. У всех детей имелись фонетико-фонематические нарушения при псевдобульбарной дизартрии.

Целью констатирующего эксперимента явилось изучение особенностей звукопроизносительных навыков у детей старшего дошкольного возраста с псевдобульбарной дизартрией.

Констатирующий эксперимент проходил в несколько этапов. На первом этапе была отобрана группа детей для участия в эксперименте и определена методика обследования.

На втором этапе был осуществлен педагогический эксперимент, направленный на изучение особенностей звукопроизносительных навыков у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

На третьем этапе был проведен количественный и качественный анализ данных, полученных в ходе педагогического эксперимента.

Обследование проходило по следующим разделам:

- изучение медико-педагогической документации (изучение анамнеза, лексико-грамматического строя речи);

- обследование неречевых функций детей (общей, мелкой и артикуляционной моторики);

– обследование речевых функций детей (звукопроизношения и фонематических процессов).

Определение данных направлений исследования обосновано тем, что у дошкольников с дизартрией имеются нарушения не только в произносительной стороне речи, но и в общей, мелкой и артикуляционной моторике.

Для проведения констатирующего эксперимента были использованы методические пособия Н. М. Трубниковой «Речевая карта» и О. Б. Иншаковой «Альбом для логопеда». Результаты данных, полученные в ходе эксперимента, были проанализированы по количественным и качественным показателям. Для проведения анализа была введена балльная система оценки качества выполнения заданий дошкольниками.

Критерии оценивания результативности выполнения заданий:

3 балла – нарушения звукопроизношения отсутствуют; нарушения просодики отсутствуют; нарушения моторной сферы отсутствуют.

2 балла – нарушения звукопроизношения мономорфны, т. е. имеется нарушение 1 или более звуков, но из одной фонетической группы; нарушения 1 или 2 компонентов просодики; нарушения в процессе выполнения 1 или 2 упражнений при обследовании моторики.

1 балл – нарушения звукопроизношения полиморфны, т. е. имеется нарушение звуков разных фонетических групп; нарушения 3 и более компонентов просодики; нарушения в процессе выполнения 3 и более упражнений при обследовании моторики.

Существует стандартное логопедическое обследование детей, имеющих нарушения речи. В его основе лежат общие принципы и методы педагогической диагностики: оно должно быть комплексным, целостным и динамическим, но вместе с тем оно должно иметь свое специфическое содержание, направленное на анализ речевого нарушения [12].

Логопедическое обследование детей с нарушениями речи проводится по двум основным направлениям:

1. Исследование неречевых функций.
2. Исследование речевых функций.

Обследование детей рекомендуется начинать с изучения медико-психолого-педагогической документации и сформированности неречевых функций.

2.2. Методика изучения состояния неречевых функций у старших дошкольников и анализ полученных результатов

Для проведения констатирующего этапа эксперимента была отобрана группа из 10 детей в возрасте 5 лет для изучения состояния их речевых и неречевых функций.

Анализ анамнестических данных показал, что у 100 % он отягощенный. Так, у матерей четверых детей во время беременности протекали различные вирусные заболевания, 4 матерей страдали сильным токсикозом в течение всего периода беременности. У двоих детей в процессе родов было обвитие пуповиной и повреждение шейного отдела. Одной матери провели операцию кесарева сечения.

При обследовании общей моторики у пяти детей статистическая координация движений нарушена были обнаружены покачивания в позе Ромберга. Например, у Кристины и Кости были выявлены сильные раскачивания, потеря равновесия, когда дети закрывали глаза, в результате не удерживался в заданном положении. Ритмический рисунок нарушен у 4 детей. Артем, Вика, Алина и Маша не могли повторить за педагогом заданный ритмический рисунок, добавляли элементы ритма, допускали ошибки.

Остальным детям повторение ритмического рисунка было доступно, они выполнили задание без ошибок.

Результаты обследования общей моторики у старших дошкольников представлены в таблице № 1.

**Результаты обследования общей моторики у старших
дошкольников**

Исследуемые	Исследование двигательной памяти, переключенияемости движений, самоконтроля при выполнении и проб	Исследование производного торможения движений	Исследование статической координации движений	Исследование динамической координации движений	Исследование пространственной организации двигательного акта	Исследование темпа	Исследование ритмического рисунка	Индивидуальный средний балл
Кристина	3	3	1	3	3	3	3	2,7
Максим	3	3	2	3	3	3	3	2,8
Артем	3	3	3	3	3	3	2	2,8
Миша	3	3	2	3	3	3	3	2,8
Вика	3	3	3	3	3	3	2	2,8
Никита	3	3	2	3	3	3	3	2,8
Костя	3	3	1	3	3	3	3	2,7
Алина	3	3	3	3	3	3	2	2,8
Настя	3	3	3	3	3	3	3	3
Маша	3	3	3	3	3	3	2	2,8
Средний балл	3	3	2,3	3	3	3	2,8	2,8

Анализ результатов таблицы № 1 свидетельствует о том, что среди всех предложенных детям заданий легче всего детям давались задания на исследование двигательной памяти, навыка переключения с одного движения на другое, динамической координации, а также на обследование темпа. Все вышеперечисленные задания детьми выполнялись на 3 балла.

Исследование статической координации (2,3 балла) и навыка повторения заданного ритмического рисунка (2,8 балла) вызывали трудности у некоторых детей. Например, Кристина и Костя при исследовании статической координации движений в позе Ромберга сильно раскачивались из стороны в сторону, не могли устоять на одной ноге.

Самый низкий средний балл за все предложенные задания получили Кристина и Костя. Их средний балл составил 2,7 балла.

Далее было проведено обследование мелкой моторики у детей старшего дошкольного возраста. Данные обследования были обобщены и проанализированы в таблице № 2.

Таблица № 2

**Результаты обследования мелкой моторики у старших
дошкольников**

Испытуемые	Исследование статической координации движений	Исследование динамической координации движений	Индивидуальный средний балл
Кристина	3	2	2,5
Максим	2	2	2
Артем	3	3	3
Миша	2	2	2
Вика	2	2	2
Никита	3	2	2,5
Костя	2	2	2
Алина	3	3	3
Настя	3	2	2,5
Маша	2	2	2
Средний балл	2,5	2,2	2,3

При обследовании мелкой моторики, нарушения были выявлены у 8 детей. Так, у всех 8 детей были выявлены нарушения динамической координации движений, средний балл за задание составил 2,2 балла из возможных 3. Были выявлены следующие отклонения от нормативного выполнения упражнений: поиски поз на пальцах рук (5 детей), скованность, напряжение в пальцах рук (2 детей), разница в выполнении заданий на разных руках (1 ребенок).

Затруднительным для детей было переключение с одной позы на другую и выполнение упражнений в разных позах рук. Так, Вика пыталась помочь себе руками, но все равно получалось выполнить только одинаковые позы на обеих руках одновременно. Максим смог сделать разные позы на обеих руках, но при попытках переключения с одной позы на другую, повышался тонус пальцев рук, в результате чего переключение становилось

затруднительным. Миша просил помощи у педагога «подержать» его пальцы правой руки в выстроенной позе, пока он пытался сделать другую позу на левой руке. Только Артем и Алина смогли выполнить все предлагаемые педагогом позы правильно, у них не возникало трудностей, тонус пальцев рук был в норме, переключение выполнялось без ошибок.

Нарушения статической координации движений наблюдаются у пятерых детей (средний балл по выполнению задания 2,5 балла). Так, например, Маша не смогла выполнить позу «зайчик» на обеих руках, девочка пыталась помочь себе, сгибая пальцы одной руки другой, наблюдалась скованность движений, повышение тонуса пальцев рук.

Данные, полученные в ходе обследования моторики артикуляционного аппарата, были обобщены и проанализированы в таблице № 3.

Таблица № 3

Результаты обследования моторики артикуляционного аппарата у старших дошкольников

Испытуемые	Исследование двигательных функций артикуляционного аппарата	Исследование динамической организации движений артикуляционного аппарата	Исследование статической организации движений артикуляционного аппарата	Индивидуальный средний балл
Кристина	3	3	3	3
Максим	2	3	2	2,3
Артем	2	3	2	2,3
Миша	2	2	2	2
Вика	2	3	3	2,7
Никита	3	3	3	3
Костя	2	3	2	2,3
Алина	2	3	2	2,3
Настя	2	2	2	2
Маша	2	3	3	2,7
Средний балл	2,2	2,8	2,4	2,4

Исследование анатомического строения органов артикуляционного аппарата не выявило никаких отклонений от нормы. У всех 10 детей состояние органов артикуляции в норме.

Данные, представленные в таблице 3, свидетельствуют о том, что легче всего детям давались задания на исследование динамической координации движений. Средний балл за данное задание составил 2,8 из максимальных 3. Среди всех детей только у Миши и Насти были выявлены трудности в переключаемости с одного артикуляционного движения на другое: начинались поиски, у Насти начал проявляться тремор языка.

При обследовании мимической мускулатуры основным затруднением у большинства детей было подмигивание.

Исследование двигательных функций артикуляционного аппарата выявило следующие нарушения: только 2 ребенка смогли выполнить все задания верно, восемь детей испытывали затруднения при выполнении проб на исследование двигательных функций языка и губ. Например, Максим и Вика испытывали затруднения в поднятии верхней губы и при опускании нижней губы. У Миши был отмечен тремор языка при выполнении пробы «лопатка» (широкий язык лежит на нижней губе). Настя не могла сформировать заданную позу, поэтому для нее было затруднительно как изначальное формирование нужной позы, так и переключение с одной артикуляционной позы на другую.

Таким образом, исследование неречевых функций детей показало, что у всех 10 обследованных детей в той или иной мере имеются нарушения в моторной сфере.

Наиболее часто встречающейся проблемой являлись: повышение тонуса мышц, поиск нужного движения, нарушение переключаемости с одного движения на другое. Все это говорит о том, что у детей имеются дизартрические проявления, которые могут оказывать влияние на формирование и развитие речевых функций.

Следующим направлением исследования стало изучение уровня сформированности речевых функций у отобранной группы детей.

2.3. Методика изучения состояния речевых функций у старших

Обследование состояния речевых функций также проводилось по методическим рекомендациям Н. М. Трубниковой. На данном этапе проводилось изучение состояния звукопроизношения, просодики и фонематических процессов у исследуемой группы детей.

Проведённое экспериментальное исследование позволило выявить особенности фонетических нарушений у детей с дизартрией.

При обследовании звукопроизношения все дети гласные звуки произносили верно: при произнесении звука с картинки, на слух и в собственной речи детей. Звуки произносились чисто как изолированно, так и в слогах, словах.

Примеры речи детей:

1. Миша (губно-губной ламбдацизм).

Запили[W]а пи[W]а,

Отпили[W]а кусок,

Наскочи[W]а на сучок, [W]опи[W]а и ста[W]а,

Начинай сначала[W]а.

2. Кристина (межзубный сисматизм звука С, замена звука Р на звук Л).

В лесу много ягодков и деревьев. Я люблю иг[Л]ать в компьютере[Л].

Когда я вы[Л]асту, я очень хочу ездить на машине. У моего папы есть машина.

3. Максим (замена звука [Ш] на звук [С], горловой ротацизм).

Смотрит солны[С]ко в око[С]ко, Светит в на[С]у комнатку. Мы захлопаем в ладо[С]ы - Очень рады солны[С]ку!

Результаты обследования отобранной группы детей старшего дошкольного возраста с псевдобульбарной дизартрией представлены в таблице № 4.

Таблица № 4

Результаты обследования согласных звуков у старших

ДОШКОЛЬНИКОВ

Испытуемые	Свистящие				Шипящие звуки				Соноры				Балл
	Отсутствие	Искажение	Замена	Смещение	Отсутствие	Искажение	Замена	Смещение	Отсутствие	Искажение	Замена	Смещение	
Кристина		Межзубный сигматизм [С]								Губно - губной ламбдацизм	[Р] – [Л] искаж.		1
Максим							[Ш] – [С] [Щ] – [С]			Горловой ротацизм	[Л] – [Л']		1
Артем						Межзубный сигматизм звук Ш				Горловой ротацизм			1
Миша							[Ш] – [С]			[Л] губно - губной	[Л] – [В]		1
Вика								[Ш] – [С]			[Р] – [Л]		1
Никита		Межзубный сигматизм [С]								[Л] губно - губной	[Р] – [Л] искаж.		1
Костя							[Ш] – [С] [Щ] – [С]			Горловой ротацизм	[Л] – [Л']		1
Алина						Межзубный сигматизм звук Ш				Горловой ротацизм			1

Настя							[Ш] – [С]			Губно – губно й ламбд ацизм	[Л] – [В]		1
Маша								[Ш] – [С]			[Р] – [Л]		1
Средн ий балл													1

Исследование состояния звукопроизношения показало, что у всех детей полиморфные нарушения звукопроизношения. У 2 детей (Маша и Вика) имеет только антропофонический дефект звукопроизношения, а у 8 детей встречается как антропофонический, так и фонологический дефект звукопроизношения.

Антропофонические дефекты, выявленные у восьми детей, проявляются в искажении звуков: межзубный сигматизм шипящих и свистящих звуков наблюдается у четверых детей, губно-губной ламбдацизм – у четырех детей, горловой ротацизм – у четверых детей. Отсутствие звука [Л] – у двоих детей, отсутствие звука [Р] у двоих детей. Нарушение произношения заднеязычных, переднеязычных, йотированных звуков не было обнаружено.

Фонологические дефекты звукопроизношения наблюдаются у 8 детей, они проявляются в виде замены звуков на артикуляционно или акустически близкие звуки: замена звука [Р] на звук [Л] – у восьми обследованных детей, [Р] на звук [Л'] – у двоих детей, [Р] на [Р'] – у двоих детей, замена звука [Ш] на звук [С] – у шестерых детей и у двоих замена звука [Щ] на звук [С]. Также наблюдается смешение звуков [Ш] и [С] в потоке речи у двух детей.

Таблица № 5

Результаты обследования состояния функций фонематического слуха

Направление	Опознавание фонем		Различение фонем, близких по способу и месту образования по акустическим признакам			Повторение слогового ряда			Выделение звука		Определение наличия звука	Средний балл
Кол-во проб Имя, Ф.	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
Кристина	3	3	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2
Максим	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2	2,5
Артем	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2,4
Миша	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	2	2,6
Вика	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2,3
Никита	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	2,7
Костя	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2,1
Алина	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	2,7
Настя	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2,3
Маша	3	3	3	3	3	2	2	1	3	3	2	2,5
Средний балл	2,9	3	2,4	2,2	2,4	2,1	2,1	2	2,6	2,6	2,3	2,4

В ходе обследования функций фонематического слуха было выявлено:

- у 6 детей затруднения при повторе слогового ряда сонорных звуков за взрослым, а у 1 ребенка не получилось выполнить задание даже с помощью взрослого. Средний балл по группе составил – 2;
- плохо дифференцируют фонемы шипящих и свистящих 2 детей. Возникали трудности при повторении слогового ряда со звонкими и глухими звуками, средний балл составил – 2,1, а также с шипящими и свистящими, средний балл – 2,1 балла. Первую цепочку проговаривают правильно (*да-та – да-та*), вторую уподобляют первому (*та-да – та-да*);
- Затруднение в задании на определение наличия звука [ш] в названии картинок вызвало у 7 детей;
- у 6 детей затруднение вызвало различение звонких и глухих звуков, а также соноров;

- у 4 детей были затруднения в выделении звука среди слогов и слов;
- задания на опознавание фонем гласных звуков не вызвали у детей затруднений, средний балл – 3, что касается фонем согласных звуков, то 9 детей справились с заданием.

Из таблицы № 5 можно сделать следующие выводы: у всех обследованных детей сформированность опознавания фонем и выделение звука выше, чем различения фонем и определение наличия звука в слове. Повторение слогового ряда сформировано недостаточно. Наблюдаются нарушения фонематического слуха (при различении фонем на слух, повторение слогового ряда, содержащего близкие по артикуляции и акустическим признакам звуки, при выделении исследуемого звука, при определении наличия звука в словах). Процессы развития фонематического слуха тормозит недостаточно развитое звукопроизношение.

Наличие дефектных звуков говорит о том, что вышеуказанные нарушения звукопроизношения вызваны не только сложностью артикуляции, но и сложностью при дифференциации акустических параметров.

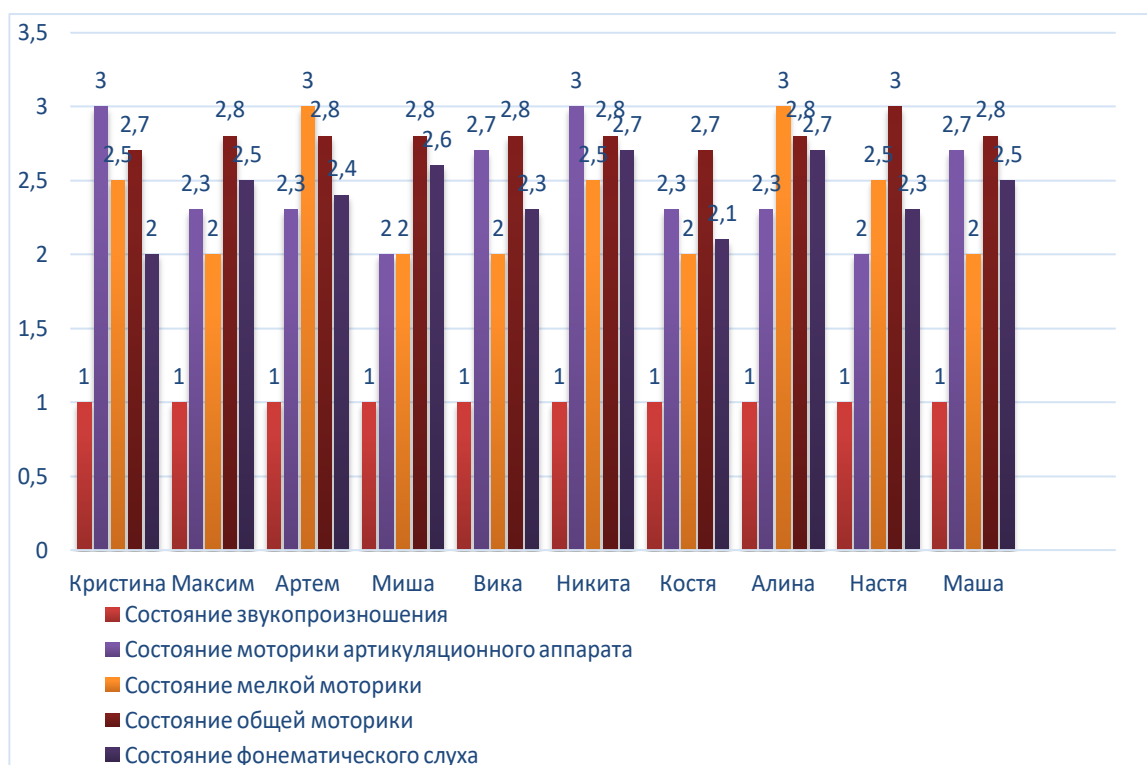


Рис. 1. Сравнительный анализ результатов обследования моторных функций, звукопроизношения и фонематического слуха

Полученные в ходе эксперимента данные свидетельствуют о том, что у детей имеются нарушения и речевых, и неречевых функций.

У всех обследованных детей были выявлены нарушения моторной сферы, которые оказывали негативное воздействие на формирование и развитие звукопроизносительных навыков, а также фонематических процессов (фонематического слуха и восприятия). Большинству детей свойственно полиморфное нарушение звукопроизношения, среди которых частыми являются искажения и замены звуков на близкие по акустическим или артикуляционным признакам. Меньше всего нарушений было выявлено в группе свистящих звуков. Группа шипящих звуков нарушена у 8 детей из 10, а группа сонорных звуков нарушена у всех обследованных детей. Все эти нарушения негативно влияли на формирование фонематических процессов (звуковом анализе и синтезе). Дети плохо различают фонемы по звонкости – глухости. Дети с трудом повторяли серию слогов с шипящими и свистящими. Шипящие и свистящие плохо различимы.

Проведенный эксперимент показал, что детям сложно анализировать звуковой состав слов. Возможность определить последовательность звуков в слове, вставить или заменить звук в слове, определить место в слове, количество звуков в слове недостаточно развита.

Таким образом, в случае нарушения произношения звука ребенок формирует неправильные кинестетические ощущения, которые приводят к нарушению акустического изображения звуков, в результате чего операции анализа звука также становятся неправильными.

Вывод по главе 2.

Нарушения артикуляционной моторики, а также кинестетических

ощущений от положения и движения органов артикуляции, оказывают отрицательное воздействие на формирование у детей с дизартрией правильного звукопроизношения. У детей нарушается кинестетический образ звука, не формируется артикуляционный уклад на звук.

Констатирующий эксперимент показал, что необходимо проводить логопедическую работу по коррекции звукопроизношения, моторики и фонематических процессов для всех обследованных детей. Данное обследование позволило составить правильное логопедическое заключение, на основании которого подбирается оптимальная система коррекционных мер.

ГЛАВА 3. ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО КОРРЕКЦИИ ЗВУКОПРОИЗНОСИТЕЛЬНОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ У СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С ЛЕГКОЙ СТЕПЕНЬЮ ПСЕВДОБУЛЬБАРНОЙ ДИЗАРТРИИ

3.1. Принципы и организация логопедической работы по коррекции звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии

При организации работы направленной на коррекцию звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с легкой степенью псевдобульбарной дизартрией необходимо опираться на знания структуры речевого дефекта, также требуется учитывать индивидуальные особенности каждого обучающегося. Помимо этого, для обеспечения качественной и эффективной коррекционной работы необходимо соблюдать общие и специальные принципы, которые были предложены Л. С. Выготским, П. Я. Гальпериным, Д. Б. Элькониным и другими. Этими исследователями были предложены следующие принципы: принцип системности, этиопатогенетический принцип, онтогенетический принцип, принцип развития, учета ведущей деятельности возраста, а также принцип дифференцированного подхода.

1. Общедидактические принципы. К данным принципам относятся: научность, системность, доступность, наглядность, а также индивидуальный подход.

2. Специальные принципы:

1. *Принцип системности.* Этот принцип подразумевает то, что изучать речь необходимо как сложную функциональную систему. Принцип говорит о том, что все компоненты речи связаны друг с другом и образуют вместе сложную речевую деятельность. Всё это ведёт к тому, что проводить

коррекционную работу требуется в системе [18].

2. *Этиопатогенетический принцип.* Руководствуясь данным принципом необходимо учитывать механизмы нарушения, требуется определять главное (ведущие) расстройство и соотносить речевую и неречевую симптоматику в структуре дефекта.

3. *Онтогенетический принцип.* Принцип говорит о необходимости рассмотрения коррекционной работы с учётом особенностей развития ребёнка в онтогенезе.

4. *Принцип развития.* Этот принцип рассматривает зоны актуального и ближайшего развития ребенка. Данный принцип призывает выстраивать коррекционную работу исходя из этих зон [18].

5. *Принцип учета ведущей деятельности возраста.* У обучающихся дошкольного возраста ведущей деятельностью является игровая деятельность. Именно в игре дети развиваются, усваивают необходимые знания и навыки. По этой причине коррекционные занятия должны проводиться в игровой деятельности.

6. *Принцип дифференцированного подхода.* Суть данного принципа заключается в том, что необходимо учитывать этиологию, механизмы, симптоматику нарушений, индивидуальные особенности каждого обучающегося.

Во время проведения формирующего эксперимента нами были взяты те же 10 обучающихся, что и на этапе констатирующего эксперимента. Предлагаемая логопедическая работа по коррекции звукопроизносительной стороны речи для детей с псевдобульбарной дизартрией рассчитана на 10 недель с учетом проведения 2 – 3 подгрупповых или индивидуальных занятий в неделю. Продолжительность каждого логопедического занятия варьируется от 15 до 20 минут. Каждое логопедическое занятие состоит из нескольких блоков: артикуляционная гимнастика, постановка, автоматизация или дифференциация звука (в зависимости от этапа работы), а также формирование и развитие фонематических процессов.

В каждое проводимое нами занятие были включены физминутки, с целью не допустить усталости и переутомления обучающихся дошкольного возраста.

На каждом занятии для обучающихся была подготовлена наглядность. Наглядность готовилась с целью заинтересовать детей, дать им возможность с интересом и в игровой форме заниматься. На занятиях использовались цветные картинки по теме, игрушки, логопедические пособия, карточки для выполнения артикуляционной гимнастики и так далее. Весь подобранный материал направлен на решение актуальной проблемы старших дошкольников с дизартрией – нарушения звукопроизношения и развития фонематических процессов.

Основы коррекционного обучения разработаны на основе психолого – педагогических методических материалов таких исследователей как: Б. М. Гриншпун, Н. С. Жукова, Р. Е. Левина, Н. А. Никашина, Г. В. Чиркина, Т. Б. Филичева другие. Основываясь на данных, которые были получены во время анализа констатирующего эксперимента, подготовлены индивидуальные и фронтальные планы коррекционной работы на обучающихся.

3.2. Содержание логопедической работы по коррекции звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии

Цель логопедической работы: коррекция звукопроизношения и развитие фонематических процессов у обучающихся дошкольного возраста с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии.

Задачи логопедической работы:

1. Организовать у обучающихся хороший настрой на занятия, дать им мотивацию к обучению.
2. Проводить работу направленную на развитие артикуляционного

и дыхательного аппарата при помощи артикуляционной гимнастики и дыхательных упражнений.

3. Проводить работу, направленную на моторное развитие обучающихся.

4. Сформировать свистящие, шипящие и сонорные звуки (в зависимости от трудностей у каждого конкретного обучающегося).

5. Провести работу по автоматизации свистящих, шипящих и сонорных звуков (в зависимости от трудностей у каждого конкретного обучающегося).

6. Провести коррекционную работу, направленную на дифференциацию свистящих, шипящих и сонорных звуков (в зависимости от трудностей у каждого конкретного обучающегося).

При проведении коррекционной работы нами учитывались этапы работы над звукопроизношением, а именно: этап постановки, этап автоматизации и этап дифференциации нарушенных звуков.

С целью формирования у обучающихся стимула к занятиям нами использовались наглядные методы: картинки, игры, игрушки. Использовались словесные методы: рассказ и беседа. Использовались практические методы: речевые упражнения и игры.

По работе над развитием звукопроизносительной стороны речи у обучающихся дошкольного возраста с легкой степенью псевдобульбарной дизартрией необходимо соблюдать этапы.

Первый этап – подготовительный.

Коррекция нарушений пальцевой моторики. С целью развития пальцевой моторики рекомендуется регулярно с обучающимися выполнять специальную пальцевую гимнастику. Данная гимнастика позволяет формировать тонкие дифференцированные движения пальцев рук. Такие исследователи как Н. А. Бернштейн и М. М. Кольцова доказали высокую полезность и эффективность данных упражнений. Именно по этой причине добавление в коррекционную работу таких упражнений будет весьма

благотворно действовать на формирование развитие артикуляционной базы [14]. Во время коррекционной работы нами проводились такие упражнения, как: застёгивание и растёгивание молний, пуговиц, заклёпок; различные шнуровки; выполнение аппликаций из бумаги, пластилина; собирание мозаики, пазлов и так далее.

Упражнения на развитие и совершенствование статической координации движений: «Ветер дует на деревья», «Стол», «Коза», «Кошечка», «Очки», «Зайка» (Приложение 4).

Упражнения на развитие и совершенствование динамической координации движений: «Звонок», «Пальчики друг с другом здороваются», «Оса», «Человек», «Птицы полетели», «Поиграем на музыкальных инструментах», «Лодка плывёт», «Цыплята пьют воду», «Веселые маляры», «Давайте погладим кошечку» (Приложение 4).

Работа по нормализации мышечного тонуса лицевой и артикуляционной мускулатуры. С этой целью при проведении коррекционной работы в логопедические занятия требуется добавлять элементы логопедического массажа и мимической гимнастики (Приложение 4).

Нормализация речевого дыхания. С этой целью обучающимся предлагались упражнения на развитие воздушной струи: «Забей мячик в ворота», «Сдуй с ёжика листочек», «Буря в стакане» и так далее. Помимо этого детям были предложены игры на развитие более длительного, плавного и экономного выдоха (Приложение 4).

Работа по нормализации артикуляционной моторики. На первом, подготовительном этапе с обучающимися необходимо выполнять артикуляционную гимнастику по широкой программе. Эта гимнастика подбирается для обучающегося таким образом, чтобы она учитывала произносительные трудности и учитывала онтогенетические особенности (Приложение 4). Помимо этого важно брать во внимание моторные возможности каждого обучающегося. Ещё важно учитывать уровень

подвижности органов артикуляционного аппарата. При выполнении упражнений по развитию моторики органов артикуляционного аппарата детям предлагается выполнять упражнения из пассивной, пассивно-активной и активной гимнастики. Сначала обучающиеся выполняют упражнения пассивной и пассивно-активной гимнастики и в последствии переходят уже к выполнению активной гимнастики. Выполнение упражнений из активной гимнастики даёт возможность закреплять сформированные артикуляционные уклады, а также способствует росту качества артикуляторных движений, то есть движения становятся более точными, плавными, а также улучшается переключаемость этих движений.

Выработка основных артикуляционных укладов. Этот этап можно определить как один из самых главных. Одним из самых важных он является по той причине, что формирование и развитие верных произносительных навыков устанавливается умением совершать то или иное логопедическое упражнение, при помощи которых формируется необходимый артикуляционный уклад. Каждая из данных позиций устанавливает артикуляцию свистящих, шипящих, а также сонорных звуков. Когда обучающийся научится верно выполнять некоторое количество артикуляционных движений, ему предлагается выполнять уже целую серию последовательных движений, это будет переходом на второй этап. Выполнять серию движений необходимо четко, аккуратно, с опорой на зрительный, слуховой, а также кинестетический контроль.

Крайне важно в логопедических занятиях делать упор именно на артикуляционную гимнастику, так как верно выбранные упражнения дают возможность формировать артикуляционные уклады. Помимо этого верно подобранные для ребёнка артикуляционные упражнения способствуют развитию кинетических и кинестетических ощущений от органов артикуляционного аппарата, их положения и движения.

Во время проведения артикуляционной гимнастики весьма важное значение имеет тактильно-проприоцептивная стимуляция и развитие

статико-динамических ощущений. На самых ранних порах работу проводят с наибольшим подключением более сохранных анализаторов, таких как зрительный и слуховой анализатор. Некоторые упражнения рекомендовано выполнять с закрытыми глазами, это делается для того, чтобы привлечь внимание обучающегося к проприоцептивным ощущениям. Также артикуляционная гимнастика составляется на каждого обучающегося с учётом его формы дизартрии и степенью нарушения артикуляционного аппарата.

Грамотно выстроенная коррекционная работа в соответствии с специальными принципами предполагает с каждым занятием усложнять речевой материал. Это делается с целью формирования более устойчивых артикуляционных укладов. Приведём пример, на самых ранних занятиях учитель-логопед ставит обучающемуся задачу сделать динамические упражнения, так как для обучающихся с легкой степенью псевдобульбарной дизартрией подобные упражнения даются легче, а после этого логопед поэтапно вводит статические упражнения для закрепления конкретной артикуляционной позы, которая необходима для постановки и автоматизации заданного звука (Приложение 4).

Определение последовательности работы по коррекции звукопроизношения. Когда ведётся работа с обучающимися дошкольного возраста с легкой степенью дизартрии, рекомендуется вызывать именно ту группу звуков, артикуляционный уклад которых уже «созрел». Стоит отметить, рекомендуется отсрочить прохождение звуков с противоположным артикуляционным укладом.

Развитие фонематического слуха. Работа по развитию фонематического слуха включает в себя такие умения как:

- различать слова, которые схожи по своему звуковому составу.
- различать слоги.
- различать фонемы родного языка (Приложение 4).

Второй этап логопедической работы. На втором этапе происходит

выработка новых произносительных умений и навыков обучающихся. У данного этапа имеется несколько направлений:

Постановка конкретного звука. С этой целью необходимо применять классические приемы постановки звуков. Как правило используется приём от артикуляционной гимнастики, по той причине, что с обучающимися с псевдобульбарной дизартрией именно данный метод является наиболее эффективным (Приложение 4).

В логопедической литературе представлены различные приёмы постановки звуков. Ниже представим некоторые из них.

1. Постановка звука от артикуляционной гимнастики.

Для того, чтобы логопеду поставить шипящие звуки этим способом, детей необходимо обучить верным образом выполнять артикуляционные упражнения на нижнее положение языка. Это такие упражнения как: «Заборчик» – «Окно» – «Кошка сердится» – «Чистим нижние зубки». Для этого логопед в самом начале показывает обучающимся правильное выполнение каждого упражнения и каждому упражнению даёт своё название. Название давать необходимо для того, чтобы в дальнейшем ребёнок мог выполнять эти упражнения без предварительного показа логопеда, а только по названию упражнения.

Помимо этого для постановки шипящих звуков можно использовать другие упражнения, в первую очередь упражнение «Чашечка», также добавляются упражнения «Вкусное варенье», «Маляр» и упражнение «Качели».

2. По звукоподражанию:

Для постановки звука данным способом логопед применяет картинки, на которых изображены: курица, гусь, поезд, комар, часы, будильник и так далее. Далее логопед говорит: как бежит вода – «Ссс», как шумит жук – «Ззз» и так далее. В это время задача обучающихся поднимать соответствующие картинки и стараться повторять произносимые логопедом звуки [17]. Вышеописанный способ постановки звуков менее эффективен, так как у всех

обследованных ними обучающихся наблюдается нарушение фонематического слуха и фонематического восприятия, по этой причине этим обучающимся было бы весьма затруднительно определять на слух и верно сформировать артикуляционный уклад на произносимый логопедом звук.

3. Механический способ:

а) для постановки звука с механическим способом обучающемуся даётся инструкция выполнить упражнение «Желобок». Обучающийся располагает язык внизу и говорит слог «са» в нижнем положении языка. В это время логопед нажимает с помощью логопедического зонда или ватной палочки на переднюю часть спинки языка, опуская ее вниз. Во время этих манипуляций рот обучающегося остаётся открытым. Язык необходимо удерживать в таком положении, далее логопед просит ребёнка произнести слог «са». Во время произнесения этого слога логопед обращает внимание обучающегося на его звучание;

б) для того, чтобы вызывать звука [С] обучающемуся предлагается выполнить тоже упражнение, что было описано выше, но в этот раз требуется произносить слог «за». Когда логопед будет производить надавливающие действие на язык, то должен получиться необходимый звук;

в) при артикуляции слога «си». В этом случае логопед просит ребёнка произнести данный слог и во время произнесения этого слога накладывает зонд или ватную палочку на середину языка. При выполнении этого упражнения ребёнка просят широко улыбаться.

4. От опорного звука.

Этот приём имеет смысл использовать в тех случаях, когда центральный звук в фонетической группе поставлен и уже находится на этапе автоматизации. К примеру, в группе шипящих центральным звуком является звук [Ш]. Уже от этого центрального звука можно поставить и другие звуки группы шипящих, к примеру, звук [Ж]. Для этого необходимо добавить в произношение опорного звука голосовых связок. Такой же приём

можно использовать при постановке звука [Щ], для этого обучающийся поднимает спинку языка при произнесении опорного звука [Ш].

В зависимости от того, какие у ребёнка проблемы в произношении каждого конкретного звука, подбирались способы формирования правильного звука.

Так, например, для Кристины в первую очередь был подобран комплекс артикуляционных упражнений, направленный на формирование артикуляционного уклада на звук [С]. На этапе первичной диагностики этот звук произносился девочкой искажённо в изолированном виде, межзубно. Исходя из этого Кристина была не в состоянии четко сформировать положение «лодочки» за нижними резцами, что и вызывало проблемы при произношении. Для этой обучающейся был составлен отдельный комплекс артикуляционных упражнений, который был призван закрепить нижнее положения языка.

Первичная автоматизация поставленного звука. Необходимо уделять внимание автоматизации звуков в разной сложности лексического материала. Так Е. Ф. Архипова установила последовательность логопедической работы в плане автоматизации поставленного звука: в слогах разной структуры (звуки произносятся утрированно), в словах разной слоговой структуры (закрепляемый звук находится в разных позициях), в словосочетаниях, предложениях, чистоговорках, связной речи насыщенном контрольным звуком. Особое внимание обращается на:

- формирование и развитие интонационной выразительности речи;
- развитие слоговой структуры слова;
- развитие фонематического слуха, анализа, синтеза, представлений (анализ и синтез).

Необходимо помнить, что требуется убрать из лексического материала те звуки речи, которые у обучающегося еще не сформированы.

Дифференциация поставленного звука в произношении с оппозиционными фонемами. Оптимальный набор дифференцируемых фонем

предложен Г. В. Чиркиной. Она рекомендует данную работу выполнять по следующим этапам:

- на первом этапе происходит уточнение артикуляции каждого звука;
- на втором этапе происходит уточнение акустических характеристик смешиваемых звуков;
- на третьем этапе происходит дифференциация звуков.

Последовательность предъявляемого лексического материала аналогична последовательности при автоматизации данного звука (Приложение 4).

Третий этап логопедической работы посвящается выработке коммуникативных умений и навыков.

Формирование у ребенка навыков самоконтроля. Задачей логопеда является сообщить родителям ребёнка и его близкому окружению то, что они вводили в активный словарь обучающегося, сообщить об отработанную на занятиях лексику. В задачу родителей и ближайшего окружения входит следить за правильным произношением звука.

Введение звука в речь в учебной ситуации. С этой целью с обучающимся необходимо учить стихотворения, составлять рассказы и делать пересказы [14].

Специфическим направлением этапа является *включение в лексический материал просодических средств*: различной интонации, модуляций голоса по высоте и силе, изменения темпа речи и тембра голоса, определения логического ударения, соблюдения пауз и др.

Используются следующие формы работы:

- драматизация;
- сюжетно-ролевая игра;
- знакомство с художественной литературой;
- арт-терапия и др.

При проведении логопедических занятий придерживались следующей структуры:

1. Организационный этап. Главной целью этого этапа было создать у обучающихся мотивацию к занятиям. У обучающихся на этом этапе происходило создание интереса к процессу изучения звуков;

2. Далее обучающимся сообщалась тема занятия. На этом этапе в задачу логопеда входило обратить внимание обучающихся на изучаемый звук.

3. Выполнение артикуляционной гимнастики. Выработка полноценных движений и определенных положений органов артикуляционного аппарата, умение объединять простые движения в сложные, необходимые для правильного произнесения звуков.

4. Далее идёт изучение самого звука, изучаются его артикуляционные и акустические признаки. Задачами этого этапа являются:

- происходит уточнение артикуляции изучаемого звука, а именно уточняется положение губ и положение языка при произношении изучаемого звука;
- рассматривается «графический профиль» звука на изображении;
- происходит уточнение акустических признаков звуков (гласный или согласный, звонкий или глухой, твердый или мягкий);
- звук сравнивается с каким-нибудь явлением (звук [Р] – звук двигателя, [С] – журчание ручейка).

4. Произношение изучаемых звуков в словах и словосочетаниях.

Очень важной задачей в работе логопеда является формирование развития фонематического восприятия, мимических движений и просодики. Довольно часто работа по произношению слоговых рядов идёт совместно с работой по развитию просодики и развитием мимических движений.

5. Произношение звуков в словах.

Задачами этого этапа являются:

- развитие фонематического восприятие и фонематических

представлений;

- происходит уточнение и расширение словарного запаса ребёнка;
- развитие грамматики;
- развитие зрительной памяти и слухового внимания;
- формирование и развитие навыков звуко-слогового анализа и синтеза.

6. Физминутки.

Они должны быть неразрывно связаны с тематикой проводимого занятия. Здесь можно применять различные упражнения, которые будут способствовать улучшению физического и психического состояния обучающихся старшего дошкольного возраста.

К основным задачам физкультминуток относят:

- снятие усталости и напряжения у детей;
- внесение эмоционального разряда;
- совершенствование общей моторики;
- развитие мелкой моторики обучающихся;
- отработка специальных координированных движений в сочетании с оречевлением.

7. Работа над словосочетанием и предложением.

Этап работы над словосочетанием и предложением должен решать следующие задачи:

- развитие лексико-грамматического строя речи через установление отношений между членами предложения;
- активизация пассивного словаря;
- развитие связного и четкого высказывания;
- развитие словесно-логического (абстрактного) мышления с помощью построения словосочетаний и предложений;
- развитие навыка анализа и синтеза состава слов, а также словосочетаний и предложений. Решение данной задачей является

пропедевтикой появления нарушений письменной речи.

8. Автоматизация поставленного звука в свободной речи ребенка.

Главная задача этого этапа – проведение специальной работы по развитию навыка правильного звукопроизношения в различных текстах.

Также на данном этапе могут решаться следующие важные задачи:

- развитие воображения у детей старшего дошкольного возраста;
- развитие навыка словотворчества;
- развитие просодической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста.

9. Подведение итогов занятия.

Итоговая часть занятия предполагает проведение рефлексии у детей, педагог должен подвести итоги, подчеркнув успехи отдельного ребенка и всех детей группы, кроме того на этом этапе проводятся расслабляющие упражнения и дается домашнее задание.

3.3. Анализ результатов работы по коррекции звукопроизносительной стороны речи у старших дошкольников с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии

Итоговой частью проводимого исследования по коррекции звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста стало проведение контрольного эксперимента. Данная часть эксперимента способствовала определению эффективности выполненной работы и построению плана дальнейшей коррекционной деятельности. В обследовании были применены идентичные методы и приемы, которые были использованы в констатирующей части эксперимента.

Цель контрольного эксперимента – провести сравнительный анализ, чтобы определить успешность выполнения диагностических проб, что позволит определить эффективность проведенной работы по коррекции

звукопроизношения у дошкольников с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии.

Логопедическое обследование на этапе контрольного эксперимента проводилось по тем же направлениям, что и на этапе констатирующего, что позволяет максимально точно определить наличие или отсутствие динамики и эффективности проведенной работы.

Таблица № 6

**Результаты обследования общей моторики у старших
дошкольников**

Исследуемые	Исследование двигательной памяти, переключаемости движений, самоконтроля		Исследование произвольного торможения движений		Исследование статической координации движений		Исследование динамической координации движений		Исследование пространственной организации двигательного акта		Исследование темпа		Исследование ритмического рисунка		Индивидуальный средний балл	
	до	после	до	после	до	после	до	после	до	после	до	после	до	после	до	после
Кристина	3	3	3	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2,7	2,9
Максим	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2,8	2,9
Артем	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2,8	3
Миша	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2,8	3
Вика	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2,8	3
Никита	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2,8	3
Костя	3	3	3	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2,7	2,9
Алина	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2,8	3
Настя	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Маша	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2,8	3
Средний балл	3	3	3	3	2,3	2,4	3	3	3	3	3	3	2,8	3	2,8	2,9

Обследование общей моторики позволило выявить следующую динамику обучения: статическая координация моторики была нарушена лишь у 3 обучающихся, в то время как во время констатирующего эксперимента нарушения были выявлены у 5 обучающихся из 10. Эти нарушения проявлялись при выполнении позы Ромберга (у детей возникали покачивания).

Так, Кристина на этапе констатирующего эксперимента продемонстрировала сильные раскачивания, потерю равновесия, особенно в моменты, когда педагог просил закрыть ее глаза. В таких условиях Кристина теряла равновесие, но после проведения коррекционной логопедической работы были заметны некоторые улучшения: Кристина могла удерживать позу Ромберга даже с закрытыми глазами. Ритмический рисунок не нарушен ни у одного ребенка, в то время как результаты констатирующего эксперимента продемонстрировали нарушения у 3 обучающихся.

Анализ данных, представленных в таблице № 6, демонстрирует улучшения показателей исследования статической координации движений и исследование ритмического рисунка (средний балл по выполнению заданий: статическая координация движений – 2,3 балла (констатирующий эксперимент) и 2,4 балла (контрольный эксперимент), повторение ритмического рисунка – 2,8 балла (констатирующий эксперимент) и 3 балла (контрольный эксперимент)).

В таблице 7 были представлены данные, полученные в ходе исследования мелкой моторики после проведения коррекционной работы.

Таблица № 7

Результаты обследования мелкой моторики у старших

дошкольников

Испытуемые	Исследование статической координации движений		Исследование динамической координации движений		Индивидуальный средний балл	
	до	после	до	после	до	после

Кристина	3	3	2	2	2,5	2,5
Максим	2	2	2	3	2	2,5
Артем	3	3	3	3	3	3
Миша	2	3	2	3	2	3
Вика	2	3	2	3	2	3
Никита	3	3	2	2	2,5	2,5
Костя	2	2	2	2	2	2
Алина	3	3	3	3	3	3
Настя	3	3	2	3	2,5	3
Маша	2	2	2	2	2	2
Средний балл	2,5	2,7	2,2	2,3	2,3	2,6

Обследование мелкой моторики пальцев рук также продемонстрировало улучшения у всех обследованных детей. Так, среди всех испытуемых, нарушения были выявлены только у 50 % детей (5 детей), в то время как в констатирующей части исследования нарушения были выявлены у 80 % детей (8 детей).

Половина обследованных детей (5 из 10) смогли полностью верно выполнить предложенные на статическую и динамическую координацию движения упражнения. Это Артем, Миша, Вика, Алина и Настя. Четверо из Нарушения динамической координации движений выявлены у 4 детей, средний балл по выполнению заданий составил 2,3 балла (констатирующий эксперимент выявил нарушения моторики у 8 детей). При этом было отмечено, что двое детей выполняли предлагаемые упражнения на исследование статической и динамической координации движений пальцев рук лучше именно на правой руке. И только у одного обучающегося в процессе обследования были отмечены скованность, напряжённость кистей обеих рук при выполнении заданий.

При обследовании статической координации движений нарушения были выявлены только у троих обучающихся, в то время как на этапе констатирующего эксперимента статическая организация движений была нарушена у 5 детей (средний балл по выполнению задания 2,7 балла).

В таблице № 8 представлены данные, которые были получены в ходе обследования артикуляционной моторики.

Таблица № 8

Результаты обследования моторики артикуляционного аппарата у старших дошкольников

Испытуемые	Исследование двигательных функций артикуляционного аппарата		Исследование динамической организации движений артикуляционного аппарата		Обследование мимической мускулатуры		Индивидуальный и средний балл	
	до	после	до	после	до	после	до	после
Кристина	3	3	3	3	3	3	3	3
Максим	2	3	3	3	2	2	2,3	2,5
Артем	2	2	3	3	2	2	2,3	2,5
Миша	2	3	2	3	2	2	2	2,7
Вика	2	2	3	3	3	3	2,7	2,7
Никита	3	3	3	3	3	3	3	3
Костя	2	3	3	3	2	2	2,3	2,7
Алина	2	3	3	3	2	2	2,3	2,7
Настя	2	2	2	3	2	3	2	2,3
Маша	2	3	3	3	3	3	2,7	3
Средний балл по выполнению заданий	2,2	2,7	2,8	3	2,4	2,5	2,4	2,7

Данные, представленные в таблице № 8, свидетельствуют о том, что динамическая координация движений органов артикуляционного аппарата развита у детей лучше всего, о чем свидетельствует средний балл по заданию – 3 балла (максимальный). Констатирующий этап логопедического исследования продемонстрировал нарушения динамической организации движений у двоих обучающихся.

Обследование мимической мускулатуры на констатирующем этапе работы показали средний балл равный 2,4, а после проведения экспериментальной работы средний балл повысился на 0,1 и стал равен 2,5 балла.

Обследование двигательных функций артикуляционного аппарата показали, что семеро обучающихся верно выполнили предлагаемые им пробы, на этапе констатирующего эксперимента только 2 обучающихся выполняли все пробы правильно.

Контрольный эксперимент продемонстрировал улучшения двигательных функций языка и губ у 1 ребенка (нарушения были выявлены: констатирующий эксперимент – 4, контрольный – 3). Так, например, Вика Н. так и не смогла сформировать позу «рупор» (когда верхняя губа поднята вверх, а нижняя опущена вниз), а Максим Ч. смог верно и без ошибок сделать данное задание, хотя в констатирующем эксперименте у него возникали проблемы при выполнении данного упражнения. Таким образом, можно сделать вывод, что моторика артикуляционного аппарата у старших дошкольников стала находиться на более высоком уровне развития, относительно констатирующего эксперимента.

Помимо динамики развития неречевых функций, было проведено повторное исследование состояния речевых функций у отобранной группы детей старшего дошкольного возраста с псевдобульбарной дизартрией.

Результаты обследования согласных звуков у старших дошкольников представлены в таблице № 9.

Таблица № 9

**Результаты обследования согласных звуков у старших
дошкольников**

Испытуе мые	Свистящие Звуки				Шипящие звуки				Соноры				Балл ы
	Отсутствие	Искажение	Замена	Смещение	Отсутствие	Искажение	Замена	Смещение	Отсутствие	Искажение	Замена	Смещение	
Кристина											[Р]-[Л]		2

Максим										Горловой [Р]			2
Артем										Горловой ротацизм			2
Миша													3
Вика													3
Никита													3
Костя											[Л]- [Л']		2
Алина													3
Настя													3
Маша											[Р]-[Л]		2
Средний балл													2,5

Результаты, полученные в ходе исследования звукопроизношения детей, свидетельствуют о том, что у всех детей встречается только мономорфное нарушение звукопроизношения, в то время как на этапе констатирующего эксперимента полиморфные нарушения звукопроизношения были выявлены у 100 % детей. Все обследованные дети имеют нарушения только сонорных звуков, а группы свистящих и шипящих звуков находятся на этапе автоматизации (или уже автоматизированы). Наблюдается положительная динамика сонорных звуков, у двух обучающихся (Максима, Артёма) присутствует горловой ротацизм, у всех остальных дошкольников нарушения произношения сонорных звуков были устранены.

Фонологические дефекты в виде замены одного звука на другой на этапе контрольного эксперимента наблюдаются у трех участвующих (Кристины и Маши) замена звука [Р] – [Л], у Кости замена звука [Л] – [Л'], на этапе констатирующего эксперимента подобные нарушения встречались у восьми обследуемых детей.

В нашей работе способ постановки по подражанию оказался не эффективен. Дети не могли воспроизвести и удержать артикуляционную позу за педагогом.

Динамика состояния звукопроизношения представлена на рисунке 2. Показатели возросли в среднем на 1,5 балла.

Динамика состояния звукопроизношения (в баллах) представлена на рисунке 2.

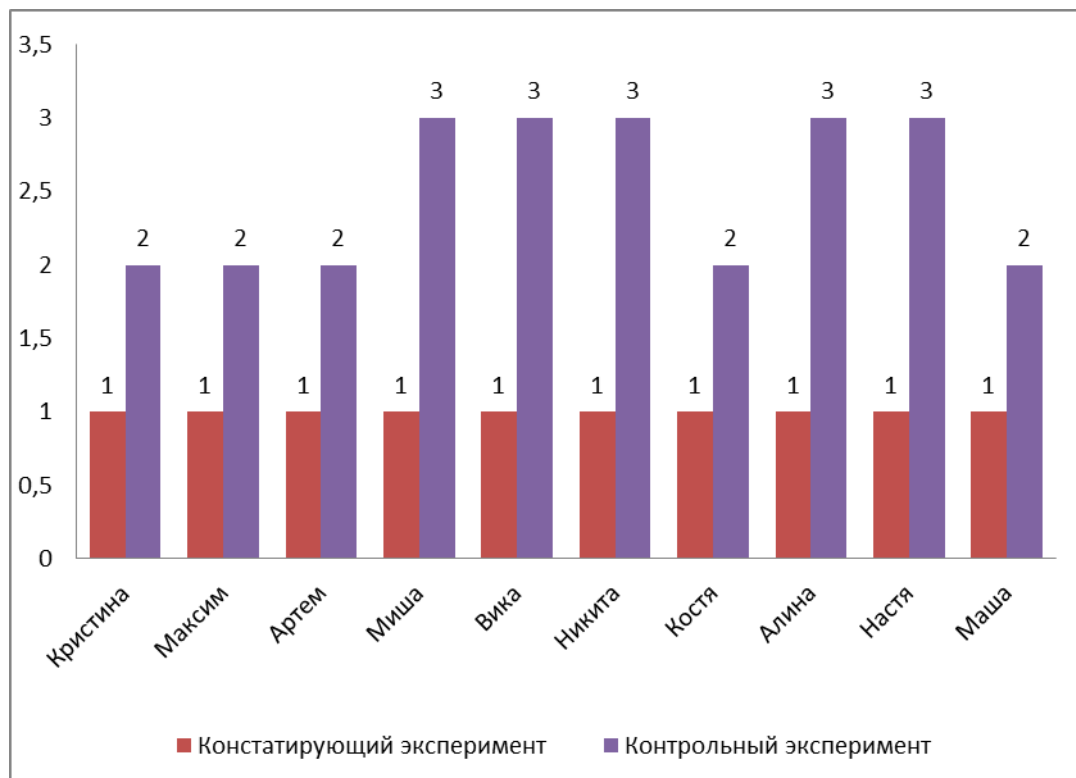


Рис. 2. Динамика состояния звукопроизношения

Сравнительный анализ функций фонематического слуха контрольного эксперимента представлен в таблице № 10 и на рисунке 3 (Приложение 5).

Из анализа данных таблицы № 10 можно сделать вывод о том, что улучшились результаты на выполнение заданий: при выполнении проб на различие звонких и глухих, шипящих и свистящих фонем, соноров. Улучшились результаты на выделение согласного звука. Также прослеживается динамика при повторении слогового ряда звонких и глухих, шипящих и свистящих звуков, соноров. Улучшились показатели на выделение свистящих и шипящих звуков среди слогов. Средний балл при определении наличия шипящего звука в названиях картинок составляет – 3.

Из всего вышесказанного можно сделать вывод, что проведённая работа была эффективной и принесла положительные результаты и

динамику.

Вывод по главе 3.

Организованная нами работа по коррекции звукопроизношения у обучающихся старшего дошкольного возраста оказалась эффективна. У участвующих в экспериментальной работе наблюдается динамика не только в звукопроизношении, но и в развитии фонематических процессов, помимо этого положительная динамика наблюдается в развитии общей и мелкой моторики.

При дальнейшей работе по заданному плану у обучающихся будет возможность дальнейшего развития речевых и неречевых функций, что может обеспечить им успешное обучение и к моменту поступления в школу, вывести детей в относительную норму.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведенное изучение научной литературы по теме исследования дает возможность сделать выводы о состоянии звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Для таких детей характерны нарушения разных сфер, как речевой, так и неречевой, проявляющиеся в нарушениях: моторики, звукопроизношения в виде искажений, замен звуков близких по акустическим и артикуляционным признакам, смещения или пропусков. В дальнейшем эти нарушения отрицательно сказываются на других речевых функциях, таких как фонематические процессы, лексико-грамматический строй речи, а также на формировании высших психических функций.

В возрасте 5 лет у детей с нормативным речевым развитием заканчивается процесс формирования фонетической стороны речи. В то время как у детей с легкой степенью псевдобульбарной дизартрией наблюдается незначительное отставание от норм развития, что проявляется в нарушениях овладением языковыми и речевыми нормами. К основным нарушениям звукопроизношения относят антропофонические (искажения звуков) и фонологические дефекты (замены, смещения, пропуски). У детей с легкой степенью псевдобульбарной дизартрией нарушения звукопроизношения могут проявляться в виде мономорфных или полиморфных нарушениях, чаще всего встречаются полиморфные нарушения.

При правильном исследовании и знании данных особенностей детей с дизартрией становится возможным правильное составление плана коррекционной работы.

Анализ результатов констатирующего эксперимента показал, что для всей обследованной группы детей (10 человек) необходимо провести специальные мероприятия, направленные на коррекцию звукопроизношения. Это обусловлено тем, что у всех обследованных детей

были выявлены различные (в основном полиморфные) нарушения звукопроизношения, а также нарушения в моторной сфере.

На основании результатов обследования и с учетом общих и специальных принципов построения логопедической работы была проведена коррекционная работа по устранению нарушений звукопроизношения у дошкольников с дизартрией с особым акцентом на артикуляционную гимнастику. Целью логопедической работы являлась коррекция звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с легкой степенью псевдобульбарной дизартрией.

Достижение поставленной цели возможно при выполнении ряда задач:

- работа по совершенствованию новых речевых навыков;
- автоматизация звуков в собственной речи детей, преодоление устоявшихся речевых стереотипов;
- развитие коммуникативных навыков и интереса к общению.

Логопедическая работа по коррекции звукопроизношения у обследованной группы детей состояла из нескольких этапов:

1. Подготовительный этап.
2. Постановки требуемых звуков (от артикуляционной гимнастики).
3. Автоматизация поставленного звука.
4. Дифференциация смешиваемых звуков.

На основании работы по проведению логопедических занятий с целью коррекции звукопроизношения у дошкольников с дизартрией можно говорить об эффективности подобранной формы работы. У детей наблюдается положительная динамика не только в состоянии звукопроизношения, но и при обследовании моторной сферы, а также фонематических процессов. Продолжая работу по предлагаемому плану можно значительно улучшить звукопроизношение и речь детей, что позволит им приблизиться к относительной норме к моменту их поступления в школу.

СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Александрова, Т. В. Живые звуки, или Фонетика для дошкольников / Т. В. Александровна. – СПб. : Детство-пресс, 2005. – 48 с. – Тест: непосредственный.
2. Алмазова, Е. С. Логопедическая работа по восстановлению голоса у детей / Е. С. Алмазова // под ред. Г. В. Чиркиной. – М. : АСТ, 2005. – 192 с. – Тест: непосредственный.
3. Анищенкова, Е. С. Практическое пособие по исправлению звукопроизношения у детей для логопедов и родителей / Е. С. Анищенкова. – М. : Астрель, 2006. – 158 с. – Тест: непосредственный.
4. Арушанова, А. Г. Речь и речевое общение детей: Книга для воспитателей детского сада / А.Г. Арушанова. – М. : Мозаика – Синтез, 1999. – 272 с. – Тест: непосредственный.
5. Архипова, Е. Ф. Клинико-педагогическая характеристика детей со стертой формой дизартрии / Е. Ф. Архипова. – М. : Астрель, 1997. – 242 с. – Тест: непосредственный.
6. Архипова, Е. Ф. Логопедическая работа с детьми раннего возраста / Е.Ф. Архипова. – М. : АСТ: Астрель, 2007. – 224 с. – Тест: непосредственный.
7. Архипова, Е. Ф. Стертая дизартрия у детей / Е. Ф. Архипова. – М. : Астрель, 2008. – 319 с. – Тест: непосредственный.
8. Бабина, Г. В. Практикум по дисциплине «Логопедия» / Г. В. Бабина. – М. : Прометей, 2012. – 104 с. – Тест: непосредственный.
9. Бельтюков, В. И. Об усвоении детьми звуков речи / В. И. Бельтюков. – М. : Просвещение. – 1964. – 90 с. – Тест: непосредственный.
10. Винарская, Е. Н. Раннее речевое развитие ребенка и проблемы дефектологии / Е. Н. Винарская. – М. : Просвещение, 1989. – 160 с. – Тест: непосредственный.

11. Волкова, Г. Р. Логопедический массаж / Г. Р. Волкова. – М. : Академия, 2003. – 96 с. – Тест: непосредственный.
12. Волосовец, Т. В. Основы логопедии с практикумом по звукопроизношению / Т. В. Волосовец. – М. : Академия, 2000. – 200 с. – Тест: непосредственный.
13. Воробьева, Т. А. Артикуляционная гимнастика / Т. А. Воробьева, О. И. Крупенчук. – СПб. : Литра, 2016. – 47 с. – Тест: непосредственный.
14. Воронова, А. Е. Логоритмика в речевых группах ДООУ для детей 5 – 7 лет / А. Е. Воронова. – М. : ТЦ Сфера, 2010. – 144 с. – Тест: непосредственный.
15. Гвоздев, А. Н. Вопросы изучения детской речи / А. Н. Гвоздев. – М. : ЛПН РСФСР, 1961. – 471 с. – Тест: непосредственный.
16. Голубева, Г. Г. Коррекция нарушений фонетической стороны речи у дошкольников / Г. Г. Голубева. – СПб. : Союз, 2000. – 64 с. – Тест: непосредственный.
17. Грабенко, Т. М. Волшебная страна внутри нас / Т. М. Грабенко, Т. Д. Зинкевич. – М. : Речь, 2005. – 120 с. – Тест: непосредственный.
18. Грабенко, Т. М. Чудеса на песке. Песочная игротерапия / Т. М. Грабенко, Т. Д. Зинкевич. – СПб. : Институт специальной педагогики и психологии, 1998. – 50 с. – Тест: непосредственный.
19. Грабенко, Т. М. Чудеса на песке: Практикум по песочной терапии / Т. М. Грабенко, Т. Д. Зинкевич. – СПб. : Речь, 2005. – 340 с. – Тест: непосредственный.
20. Грибова, О. Е. Технология организации логопедического обследования / О. Е. Грибова. – М. : Айрис-пресс, 2005. – 96 с. – Тест: непосредственный.
21. Дьякова, Е. А. Логопедический массаж / Е. А. Дьякова. – М. : Наука, – 2005. – 78 с. – Тест: непосредственный.
22. Ежова, Н. Н. Научись общаться! Коммуникативный тренинг / Н. Н. Ежова. – Ростов н/Д. : Феникс, 2006. – 250 с. – Тест: непосредственный.

23. Ермакова, И. И. Коррекция речи и голоса у детей и подростков / И. И. Ермакова. – М. : Просвещение: АО «Учеб. лит.», 1996. – 143 с.
24. Ефименкова, Л. Н. Формирование речи у дошкольников (дети с общим недоразвитием речи) / Л. Н. Ефименкова. – М. : Просвещение, 1985. – 112 с. – Тест: непосредственный.
25. Зинкевич, Т. Д. Как помочь особому ребенку / Т. Д. Зинкевич, Л. А. Нисневич. – СПб. : Институт специальной педагогики и психологии, 2000. – 96 с. – Тест: непосредственный.
26. Иванова, Ю. Л. Дошкольный логопункт. Документация, планирование и организация работы / Ю. Л. Иванова. – М. : ГНОМ, 2014. – 160 с. – Тест: непосредственный.
27. Иванова, Ю. Л. Рабочие листы для проведения логотренинга / Ю. Л. Иванова. – М. : ГНОМ 2014. – 64 с. – Тест: непосредственный.
28. Иншакова, О. Б. Альбом для логопеда / О. Б. Иншакова. – М. : Владос, 2005. – 280 с. – Тест: непосредственный.
29. Казина, О. Б. Физическая культура в детском саду. Конспекты занятий, праздников и развлечений / О. Б. Казина. – М. : Академия Развития, 2011. – 320 с. – Тест: непосредственный.
30. Картушина, М. Ю. Конспекты логоритмических занятий с детьми 5 – 6 лет / М. Ю. Картушина. – М. : ТЦ Сфера, 2008. – 208 с. – Тест: непосредственный.
31. Картушина, М. Ю. Оздоровительные занятия с детьми 6 – 7 лет / М. Ю. Картушина. – М. : Сфера, 2010. – 224 с. – Тест: непосредственный.
32. Каше, Г. А. Подготовка к школе детей с недостатками речи / Г. А. Каше. – М. : Просвещение, 1985. – 207 с. – Тест: непосредственный.
33. Кермани, К. Аутогенная тренировка / К. Кермани. – М. : Эксмо, 2005. – 384 с. – Тест: непосредственный.
34. Кириллова, Ю. А. Интегрированные физкультурно-речевые занятия для дошкольников с ОНР 4 – 7 лет / Ю. А. Кириллова, М. Е. Лебедева. – СПб. : Детство-Пресс, 2005. – 224 с. – Тест:

непосредственный.

35. Котелевская, В. В. Дошкольная педагогика. Развитие речи и интеллекта в играх, тренингах, тестах / В. В. Котелевская. – М. : Феникс, 2002. – 256 с. – Тест: непосредственный.

36. Крупенчук, О. И. Исправляем произношение: Комплексная методика коррекции артикуляционных расстройств / О. И. Крупенчук, Т. А. Воробьева. – СПб. : Литера, 2007. – 96 с. – Тест: непосредственный.

37. Кузнецова, Е. В. Развитие и коррекция речи детей 5 – 6 лет. Сценарии занятий / Е. В. Кузнецова. – М. : ТЦ Сфера, 2004. – 96 с. – Тест: непосредственный.

38. Куликовская, Т. А. Тренинги по сказкам для детей дошкольного возраста / Т. А. Куликовская. – М. : Детство – Пресс, 2012. – 64 с. – Тест: непосредственный.

39. Лебедева, И. Л. Сказки деда логопеда / И.Л Лебедева. – М. : Просвещение, 2015. – 157 с. – Тест: непосредственный.

40. Лопатина, Л. В. Дифференциальная диагностика стертой дизартрии и функциональных расстройств звукопроизношения / Л. В. Лопатина. – СПб. : АСТ, 2000. – 192 с. – Тест: непосредственный.

41. Лопатина, Л. В. Логопедическая работа с детьми дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами / Л. В. Лопатина. – СПб. : Союз, 2004. – 192 с. – Тест: непосредственный.

42. Лопатина, Л. В. Преодоление речевых нарушений у дошкольников (коррекция стёртой дизартрии) / Л. В. Лопатина, Н. В. Серебрякова. – СПб. : Союз, 2003. – 191 с. – Тест: непосредственный.

43. Ляпидевский, С. С. Расстройства речи и методы их устранения / С. С. Ляпидевский. – М. : Просвещение, 1975. – 194 с. – Тест: непосредственный.

44. Максаков, А. И. Правильно ли говорит ваш ребёнок / А. И. Максаков. – М. : Просвещение, 1988. – 159 с. – Тест: непосредственный.

45. Мاستюкова, Е. М. Нарушение речи у детей с церебральным параличом / Е. М. Мастюкова, И. В. Ипполитова. – М. : Просвещение, 1985. – 192 с. – Тест: непосредственный.
46. Нищева, Н. В. Система коррекционной работы в логопедической группе для детей с общим недоразвитием речи / Н. В. Нищева. – СПб. : Детство-пресс, 2001. – 352 с. – Тест: непосредственный.
47. Омельченко, Л. В. Речевые тренировки по автоматизации свистящих звуков для детей с ОНР: комплексы упражнений / Л. В. Омельченко. – М. : Учитель, 2013. – 79 с. – Тест: непосредственный.
48. Поваляева, М. А. Справочник логопеда / М. А. Поваляева. – М. : Феникс, 2003. – 448 с. – Тест: непосредственный.
49. Репина, З. А. Опосредованная артикуляционная гимнастика для детей дошкольного возраста / З. А. Репина. – Екатеринбург : Литур, 2013. – 77 с. – Тест: непосредственный.
50. Репина, З. А. Уроки Логопедии / З.А. Репина, В. И. Буйко. – Екатеринбург : Литур, 2005. – 207 с. – Тест: непосредственный.
51. Серебрякова, Н. В. Преодоление речевых нарушений у дошкольников (коррекция стёртой дизартрии) / Н. В. Серебрякова. – СПб. : Союз, 2001. – 191 с. – Тест: непосредственный.
52. Смирнова, Л. Н. Логопедия в детском саду / Л. Н. Смирнова. – М. : Мозаика, 2005. – 96 с. – Тест: непосредственный.
53. Теремкова, Н. Э. Логопедические домашние задания для детей 5 – 7 лет с ОНР / Н. Э. Теремкова. – М. : ГНОМ и Д, 2007. – 32 с. – Тест: непосредственный.
54. Токарева, О. А. Дизартрия / О. А. Токарева. – М. : АСТ, 1963. – 220 с. – Тест: непосредственный.
55. Трубникова, Н. М. Структура и содержание речевой карты / Н. М. Трубникова. – Екатеринбург : Уральский государственный педагогический университет, 1998. – 51 с. – Тест: непосредственный.
56. Трясорукова, Т. П. Речедвигательный тренинг: коррекционно-

развивающие занятия для детей дошкольного возраста / Т. П. Трясорукова. – М. : Феникс, 2010. – 96 с. – Тест: непосредственный.

57. Филичева, Т. Б. Основы дошкольной логопедии [Текст] / Т. Б. Филичева, О. С. Орлова, Т.В. Туманова и др. – М. : Эксмо, 2015. – 320 с. – Тест: непосредственный.

58. Филичева, Т. Б. Особенности формирования речи у детей дошкольного возраста / Т. Б. Филичева. – М. : Наука, 2000. – 304 с. – Тест: непосредственный.

59. Филичева, Т. Б. Подготовка к школе детей с общим недоразвитием речи в условиях специального детского сада / Т. Б. Филичева, Г. В. Чиркина. – М. : Альфа, 1993. – 103 с. – Тест: непосредственный.

60. Филичева, Т. Б. Развитие речи дошкольников [Текст] / Т.Б. Филичева. – М. : Наука, 2003. – 227 с.

61. Филичева, Т. Б. Устранение общего недоразвития речи у детей дошкольного возраста / Т. Б. Филичева, Г. В. Чиркина. – М. : Айрис, 2007. – 224 с. – Тест: непосредственный.

62. Фомичева, М. Ф. Воспитание у детей правильного произношения / М. Ф. Фомичева. – М. : МОДЭК, 1997. – 320 с. – Тест: непосредственный.

63. Харченко, Т. Е. Организация двигательной деятельности в детском саду / Т.Е Харченко. – М. : Детство, 2010. – 176 с. – Тест: непосредственный.

64. Хватцев, М. Е. Логопедическая работа с детьми дошкольного возраста / М. Е. Хватцев. – М. : Просвещение, 1961. – 220 с. – Тест: непосредственный.

65. Чиркина, Г. В. Нарушение речи у детей / Г. В. Чиркина, М. А. Чевелева, Т. Б. Филичева. – М. : Айрис, 1993. – 151 с. – Тест: непосредственный.

66. Шашкина, Г. Р. Логопедическая работа с дошкольниками / Г. Р. Шашкина, Л. П. Зернова, И. А. Зимина. – М. : Академия, 2003. – 240 с. – Тест: непосредственный.

67. Эльконин, Д. Б. К вопросу о формировании фонематического восприятия у детей дошкольного возраста / Д. Б. Эльконин. – М. : Просвещение, 1963. – 220 с. – Тест: непосредственный.

68. Ястребова, А. В. Методы обследования речи детей / А. В. Ястребова. – М. : АРКТИ, 2005. – 240 с. – Тест: непосредственный.

РЕЧЕВАЯ КАРТА

1. Фамилия, имя обследуемого: Кристина Б.____ возраст: 5 лет
2. Дата обследования: 03.09.2019
3. Образовательное учреждение: МАДОУ детский сад общеразвивающего вида № 524
4. Жалобы родителей: жалоб нет
5. Состояние слуха, зрения: N
6. Данные о ходе речевого развития (гуление, лепет, первые слова, предложения. Прерывалось ли речевое развитие ребёнка, по какой причине, как длительно): гуление в 3 месяца, лепет в 7 месяцев, первые слова в 1 год и 3 месяца, первые предложения в 3 года и 1 месяц, по словам родителей ребенок постоянно что-то говорил, но очень неразборчиво
7. Состояние общей моторики: нарушения в статической организации движения: выявлены сильные раскачивания, потеря равновесия, когда дети закрывали глаза, в результате не удерживался в заданном положении
8. Состояние мелкой моторики: нарушения динамической организации мелких движений пальцев рук (поиск позы пальцев рук)
9. Состояние артикуляционного аппарата (строение, подвижность): состояние артикуляционной моторики в норме, при обследовании не было выявлено нарушений или отклонений от нормы
10. Звукопроизношение: Межзубный сигматизм [С], Губно-губной ламбдацизм, замена звука [Р] на искаженный [Л].

11. Анализ и синтез звукового состава речи (фонетический слух, фонетическое восприятие) не раскладывают картинки в два столбика со звуками [С] и [Ш], не выделяет звук среди слогов; фонематический слух и фонематическое восприятие не до конца сформированы
12. Общая характеристика речи:
- а) словарный запас (словарь в пределах обихода, шире; слова используются правильно, по назначению, имеются какие-либо замены слов; какие части речи преимущественно употребляются): словарь в пределах обиходной лексики, слова использует правильно
 - б) грамматический строй (характер грамматического оформления речи, типы употребляемых предложений, наличие аграмматизма): речь оформлена грамматически верно, употребляет разные типы предложений, полные и распространенные
13. Краткая характеристика ребёнка по данным педагогических наблюдений (устойчивость внимания, работоспособность, наблюдательность, отношение к своему дефекту, память): девочка легко вступает в контакт, общительная, на замечания реагирует адекватно, помогает другим в выполнении задний. Часто теряет внимание, свой дефект не воспринимает, не обращает на него внимание, состояние памяти соответствует возрастной норме.
14. Заключение логопеда: ФФНР, псевдобульбарная дизартрия

РЕЧЕВАЯ КАРТА

1. Фамилия, имя обследуемого: Максим Ч. ____ возраст: 5 лет
2. Дата обследования: 03.09.2019
3. Образовательное учреждение: МАДОУ детский сад общеразвивающего вида № 524
4. Жалобы родителей: «Невнятно говорит»

5. Состояние слуха, зрения: N
6. Данные о ходе речевого развития (гуление, лепет, первые слова, предложения. Прерывалось ли речевое развитие ребёнка, по какой причине, как длительно): гуление в 2 месяца, лепет в 6 месяцев, первые слова в 1 год и 2 месяца, первые предложения в 2 года и 7 месяцев, в целом речевое развитие шло в пределах нормы, однако после просмотра мультика (родители не уточняют, какого), ребенок вдруг замкнулся и перестал разговаривать (3 года).
7. Состояние общей моторики: незначительные отклонения в статической организации движений
8. Состояние мелкой моторики: смог сделать разные позы на обеих руках, но при попытках переключения с одной позы на другую, повышался тонус пальцев рук, в результате чего переключение становилось затруднительным
9. Состояние артикуляционного аппарата (строение, подвижность): обследование артикуляционной моторики показало небольшую ограниченности подвижности органов артикуляции, при исследовании статической организации был обнаружен незначительный тремор языка (дрожание), повышенный тонус
10. Звукопроизношение: замена [Ш]–[С], замена [Щ] –[С], горловой ротацизм, замена [Л]–[Л']
11. Анализ и синтез звукового состава речи (фонетический слух, фонетическое восприятие): не смог отличить слова, близкие по звучанию, отличающиеся одним звуком, не смог разделить слова на две группы (начинающиеся с [С] и [Ш])
12. Общая характеристика речи:
 - а) словарный запас (словарь в пределах обихода, шире; слова используются правильно, по назначению, имеются какие-либо замены

слов; какие части речи преимущественно употребляются): словарный запас обширный, слова используются правильно, в соответствии с ситуацией

б) грамматический строй (характер грамматического оформления речи, типы употребляемых предложений, наличие аграмматизма): нарушений грамматического строя речи не обнаружено

13. Краткая характеристика ребёнка по данным педагогических наблюдений (устойчивость внимания, работоспособность, наблюдательность, отношение к своему дефекту, память): Максим сразу вступил в контакт, очень общительный, но речь смазанная, на замечания реагирует адекватно, поправляет других детей, но свои ошибки не замечает. Память в пределах возрастной нормы, внимание рассеянное, приходится постоянно напоминать ребенку, что он на занятии.

14. Заключение логопеда: ФФНР, псевдобульбарная дизартрия

РЕЧЕВАЯ КАРТА

1. Фамилия, имя обследуемого: Артем К. ____ возраст: 5 лет
2. Дата обследования: 04.09.2019
3. Образовательное учреждение: МАДОУ детский сад общеразвивающего вида № 524
4. Жалобы родителей: жалоб не поступало, родители утверждают, что «Речь будет нормальной, но попозже»
5. Состояние слуха, зрения: N
6. Данные о ходе речевого развития (гуление, лепет, первые слова, предложения. Прерывалось ли речевое развитие ребёнка, по какой причине, как длительно) гуление в 4 месяца, лепет в 7 месяцев, первые

слова в 1 год 6 месяцев, первые предложения в 3 года и 1 месяц, раннее речевое развитие несколько замедленно.

7. Состояние общей моторики: в общем моторное развитие в пределах нормы, однако наблюдаются трудности в повторении ритмических рисунков (добавлял элементы ритма, допускал ошибки)
8. Состояние мелкой моторики: в пределах нормы, исследование не выявило отклонений
9. Состояние артикуляционного аппарата (строение, подвижность): небольшая ограниченность подвижности органов артикуляции, повышенный тонус и тремор языка
10. Звукопроизношение: межзубный сигматизм звука [Ш], горловой ротацизм
11. Анализ и синтез звукового состава речи (фонетический слух, фонетическое восприятие): не слог заменить букву, чтобы получилось новое слово, не смог разложить картинку в два столбика со звуками [С] и [Ш]
12. Общая характеристика речи:
 - а) словарный запас (словарь в пределах обихода, шире; слова используются правильно, по назначению, имеются какие-либо замены слов; какие части речи преимущественно употребляются): словарь обширный, все слова называет правильно и в соответствии с ситуацией, знает слова обобщения, употребляет разные части речи
 - б) грамматический строй (характер грамматического оформления речи, типы употребляемых предложений, наличие аграмматизма): ошибок в грамматическом строе речи обнаружено не было. Ребенок правильно использует грамматические формы, окончания
13. Краткая характеристика ребёнка по данным педагогических наблюдений (устойчивость внимания, работоспособность,

наблюдательность, отношение к своему дефекту, память). Воспитатели отмечают, что Артем очень общительный мальчик, в садик ходит с удовольствием, общается с другими детьми, помогает им выполнять задания на занятиях, помогает воспитателям. Внимание несколько рассеяно (во время обследования часто отвлекался и начинал рассказывать про свои дела и игрушки), в целом речь смазанная. Дефектов не замечает.

14. Заключение логопеда: ФФНР, псевдобульбарная дизартрия

РЕЧЕВАЯ КАРТА

1. Фамилия, имя обследуемого: Миша Е. ____ возраст: 5 лет
2. Дата обследования: 04.09.2019
3. Образовательное учреждение: МАДОУ детский сад общеразвивающего вида № 524
4. Жалобы родителей: «говорит нечетко, плохо проговаривает буквы»
5. Состояние слуха, зрения: N
6. Данные о ходе речевого развития (гуление, лепет, первые слова, предложения. Прерывалось ли речевое развитие ребёнка, по какой причине, как длительно) гуление в 4 месяца, лепет в 6 месяцев, первые слова в 1 год и 1 месяц, первые предложения в 2 года и 5 месяцев, раннее речевое развитие в целом соответствует норме.
7. Состояние общей моторики: в целом общая моторика в пределах нормы, раскачивания, потеря равновесия, когда Миша закрывал глаза, в результате не удерживался в заданном положении
8. Состояние мелкой моторики: просил помощи у педагога «подержать» его пальцы правой руки в выстроенной позе, пока он пытался сделать другую позу на левой руке. В целом подвижность пальцев рук ограничена, повышался тонус при формировании поз.

9. Состояние артикуляционного аппарата (строение, подвижность): ошибки при переключении с одной артикуляционной позы на другую: возникали поиски нужного движения, появлялся тремор языка. В целом подвижность органов артикуляции ограничена.
10. Звукопроизношение: замена [Ш] на [С], Губно-губной ламбдаизм, замена [Л]– [В]
11. Анализ и синтез звукового состава речи (фонетический слух, фонетическое восприятие): не выделяет звук среди слогов, не выделяет звук среди слов, не смог заменить букву, чтобы получилось новое слово
12. Общая характеристика речи:
- а) словарный запас (словарь в пределах обихода, шире; слова используются правильно, по назначению, имеются какие-либо замены слов; какие части речи преимущественно употребляются: словарь в пределах нормы
 - б) грамматический строй (характер грамматического оформления речи, типы употребляемых предложений, наличие аграмматизма): речь грамматически верная, ошибок в употреблении разных частей речи не допускает, окончания употребляет правильно
13. Краткая характеристика ребёнка по данным педагогических наблюдений (устойчивость внимания, работоспособность, наблюдательность, отношение к своему дефекту, память): ребенок несколько замкнутый, общается только со своими друзьями, с другими детьми старается не общаться. Ошибки в своей речи не замечает, на ошибки не реагирует, но несколько болезненно реагирует на замечания педагога. Внимание рассеяно, состояние памяти в пределах нормы.
14. Заключение логопеда: ФФНР, псевдобульбарная дизартрия.

РЕЧЕВАЯ КАРТА

1. Фамилия, имя обследуемого: Вика Н._____ возраст: 5 лет
2. Дата обследования: 05.09.2019
3. Образовательное учреждение: МАДОУ детский сад общеразвивающего вида № 524
4. Жалобы родителей: жалоб не поступало
5. Состояние слуха, зрения: N
6. Данные о ходе речевого развития (гуление, лепет, первые слова, предложения. Прерывалось ли речевое развитие ребёнка, по какой причине, как длительно): гуление в 3 месяца, лепет в 6 месяцев, первые слова в 1 год и 5 месяцев, первые предложения в 2 года и 10 месяцев, раннее речевое развитие в целом соответствует норме.
7. Состояние общей моторики: в общем моторное развитие в пределах нормы, однако наблюдаются трудности в повторении ритмических рисунков (добавляла элементы ритма, допускал ошибки)
8. Состояние мелкой моторики: пыталась помочь себе руками, но все равно получалось выполнить только одинаковые позы на обеих руках одновременно, повышался тонус пальцев рук
9. Состояние артикуляционного аппарата (строение, подвижность): строение органов артикуляции в норме, присутствует незначительная ограниченность подвижности языка
10. Звукопроизношение: замена [Ш] на [С], замена [Р] на [Л]
11. Анализ и синтез звукового состава речи (фонетический слух, фонетическое восприятие) испытывает трудности при выделении второго, третьего, пятого звуков в слове, не различает сонорные звуки на слух
12. Общая характеристика речи:

а) словарный запас (словарь в пределах обихода, шире; слова используются правильно, по назначению, имеются какие-либо замены слов; какие части речи преимущественно употребляются): словарь в пределах возрастной нормы, слова употребляет правильно, использует разные части речи

б) грамматический строй (характер грамматического оформления речи, типы употребляемых предложений, наличие аграмматизма): ошибок в грамматическом строе речи обнаружено не было

13. Краткая характеристика ребёнка по данным педагогических наблюдений (устойчивость внимания, работоспособность, наблюдательность, отношение к своему дефекту, память): девочка легко вступает в контакт, общительная, на замечания реагирует адекватно, помогает другим в выполнении заданий. Часто теряет внимание, свой дефект не воспринимает, не обращает на него внимание, состояние памяти соответствует возрастной норме.

14. Заключение логопеда: ФФНР, псевдобульбарная дизартрия

РЕЧЕВАЯ КАРТА

1. Фамилия, имя обследуемого: Никита С. _____ возраст: 5 лет
2. Дата обследования: 05.09.2019
3. Образовательное учреждение: МАДОУ детский сад общеразвивающего вида № 524
4. Жалобы родителей: «Артём не выговаривает некоторые звуки. Говорит не очень чётко и разборчиво»
5. Состояние слуха, зрения: N
6. Данные о ходе речевого развития (гуление, лепет, первые слова, предложения. Прерывалось ли речевое развитие ребёнка, по какой причине, как длительно) гуление в 3 месяца, лепет в 6 месяцев, первые

слова в 1 год и 5 месяцев, первые предложения в 2 года и 9 месяцев, раннее речевое развитие несколько замедленно.

7. Состояние общей моторики: в общем моторное развитие на достаточном уровне, но у мальчика наблюдаются небольшие проблемы в выполнении упражнений на статическую координацию движений.
8. Состояние мелкой моторики: наблюдались проблемы в исследовании динамической координации движений.
9. Состояние артикуляционного аппарата (строение, подвижность): в целом уровень развития состояния артикуляционного аппарата на достаточном уровне.
10. Звукопроизношение: Межзубный сигматизм [С], губно-губной ламбдацизм, искажённое произношения звуков [Р] – [Л].
11. Анализ и синтез звукового состава речи (фонетический слух, фонетическое восприятие): нарушение фонематического восприятия, трудности в дифференциации звуков.
12. Общая характеристика речи:
 - а) словарный запас (словарь в пределах обихода, шире; слова используются правильно, по назначению, имеются какие-либо замены слов; какие части речи преимущественно употребляются): словарь в пределах обходной лексики, может заменить слово, близкое по звучанию.
 - б) грамматический строй (характер грамматического оформления речи, типы употребляемых предложений, наличие аграмматизма): грамматический строй речи в пределах возрастной нормы.
13. Краткая характеристика ребёнка по данным педагогических наблюдений (устойчивость внимания, работоспособность, наблюдательность, отношение к своему дефекту, память). Педагоги заявили, что Артём Р. охотно идёт на контакт с другими

обучающимися, играет с ними в игры и общается. С некоторыми трудностями усваивает правила игр. Мальчик неусидчив. В речи наблюдаются нарушения.

14. Заключение логопеда: ФФНР, псевдобульбарная дизартрия.

РЕЧЕВАЯ КАРТА

1. Фамилия, имя обследуемого: Костя И. _____ возраст: 5 лет
2. Дата обследования: 05.09.2019
3. Образовательное учреждение: МАДОУ детский сад общеразвивающего вида № 524
4. Жалобы родителей: «Сын говорит не чётко, допускает ошибки»
5. Состояние слуха, зрения: N
6. Данные о ходе речевого развития (гуление, лепет, первые слова, предложения. Прерывалось ли речевое развитие ребёнка, по какой причине, как длительно) гуление в 4 месяца лепет в 7 месяцев, первые слова в 1 год и 7 месяцев, первые предложения в 3 года и 2 месяца, раннее речевое развитие несколько замедленно замедлено.
7. Состояние общей моторики: серьёзные нарушения в выполнении упражнений на статическую координацию движений.
8. Состояние мелкой моторики: у мальчика наблюдаются трудности в переключении артикуляционных поз, присутствует тремор языка, наблюдаются трудности при выполнении заданных поз, общая моторная неловкость.
9. Состояние артикуляционного аппарата (строение, подвижность): в целом уровень развития состояния артикуляционного аппарата на достаточном уровне.
10. Звукопроизношение: [Ш]–[С], [Щ] –[С], горловой ротализм, [Л]–[Л’].

11. Анализ и синтез звукового состава речи (фонетический слух, фонетическое восприятие): наблюдаются проблемы при выделении звука из слогов и слов, трудности в дифференциации звуков.

12. Общая характеристика речи:

а) словарный запас (словарь в пределах обихода, шире; слова используются правильно, по назначению, имеются какие-либо замены слов; какие части речи преимущественно употребляются): словарный запас в пределах возрастной нормы.

б) грамматический строй (характер грамматического оформления речи, типы употребляемых предложений, наличие аграмматизма): грамматический строй речи в норме

13. Краткая характеристика ребёнка по данным педагогических наблюдений (устойчивость внимания, работоспособность, наблюдательность, отношение к своему дефекту, память). Костя общается, играет с определённым количеством детей. Новых ребят принимает с трудом. Педагогов слушает, инструкцию выполняет. Свой дефект не воспринимает, не обращает на него внимание.

14. Заключение логопеда: ФФНР, псевдобульбарная дизартрия.

РЕЧЕВАЯ КАРТА

1. Фамилия, имя обследуемого: Алина С. _____ возраст: 5 лет
2. Дата обследования: 06.09.2019
3. Образовательное учреждение: МАДОУ детский сад общеразвивающего вида № 524
4. Жалобы родителей: от родителей жалоб не поступало.
5. Состояние слуха, зрения: N
6. Данные о ходе речевого развития (гуление, лепет, первые слова, предложения. Прерывалось ли речевое развитие ребёнка, по какой

причине, как длительно) гуление в 3,5 месяца, лепет в 6 месяцев, первые слова в 1 год и 6 месяцев, первые предложения в 2 года и 10 месяцев, раннее речевое развитие в целом соответствует норме.

7. Состояние общей моторики: серьёзных нарушений в общем моторном развитии не наблюдается, присутствуют лишь некоторые затруднения в выполнении упражнений на исследование ритмического рисунка.
8. Состояние мелкой моторики: у Алины мелкая моторика развита на достаточном уровне.
9. Состояние артикуляционного аппарата (строение, подвижность): в целом уровень развития состояния артикуляционного аппарата на достаточном уровне.
10. Звукопроизношение: межзубный сигматизм звука Ш, горловой ротацизм.
11. Анализ и синтез звукового состава речи (фонетический слух, фонетическое восприятие): способность различать и опознавать на слух фонемы нарушена, слуховая дифференциация правильно и искаженно произнесенных звуков нарушена. Фонематическое восприятие нарушено.
12. Общая характеристика речи:
 - а) словарный запас (словарь в пределах обихода, шире; слова используются правильно, по назначению, имеются какие-либо замены слов; какие части речи преимущественно употребляются): словарь шире обиходного
 - б) грамматический строй (характер грамматического оформления речи, типы употребляемых предложений, наличие аграмматизма): при обследовании грамматического строя речи нарушений не было выявлено

13. Краткая характеристика ребёнка по данным педагогических наблюдений (устойчивость внимания, работоспособность, наблюдательность, отношение к своему дефекту, память). Девочка активна, выполняет инструкцию педагогов. Педагогами отмечается, что девочке трудно удерживать внимание на каком либо одном виде деятельности. Девочка учит и рассказывает стихотворения. Свой дефект не воспринимает, не обращает на него внимание.

14. Заключение логопеда: ФФНР, псевдобульбарная дизартрия.

РЕЧЕВАЯ КАРТА

1. Фамилия, имя обследуемого: Настя С. _____ возраст: 5 лет
2. Дата обследования: 06.09.2019
3. Образовательное учреждение: МАДОУ детский сад общеразвивающего вида № 524
4. Жалобы родителей: от родителей жалоб не поступало.
5. Состояние слуха, зрения: N
6. Данные о ходе речевого развития (гуление, лепет, первые слова, предложения. Прерывалось ли речевое развитие ребёнка, по какой причине, как длительно) гуление в 5 месяцев, лепет в 7 месяцев, первые слова в 1 год и 8 месяцев, первые предложения в 2 года и 11 месяцев, раннее речевое развитие немного отстаёт от нормы.
7. Состояние общей моторики: моторное развитие Насти на достаточном уровне.
8. Состояние мелкой моторики: у Насти выявлены проблемы в выполнении упражнений на исследование динамической координации движений.

9. Состояние артикуляционного аппарата (строение, подвижность): в целом уровень развития состояния артикуляционного аппарата на достаточном уровне.
10. Звукопроизношение: звук [Ш] заменяется на звук [С], губно-губной ламбдаизм, наблюдается искажение звука [Л].
11. Анализ и синтез звукового состава речи (фонетический слух, фонетическое восприятие): фонематические представления сформированы недостаточно, фонематический синтез сформирован недостаточно.
12. Общая характеристика речи:
- а) словарный запас (словарь в пределах обихода, шире; слова используются правильно, по назначению, имеются какие-либо замены слов; какие части речи преимущественно употребляются): лексика обширная
 - б) грамматический строй (характер грамматического оформления речи, типы употребляемых предложений, наличие аграмматизма): грамматический строй речи развивается в соответствии с возрастными нормами
13. Краткая характеристика ребёнка по данным педагогических наблюдений (устойчивость внимания, работоспособность, наблюдательность, отношение к своему дефекту, память). Девочка активна, выполняет инструкцию педагогов. Играет с другими детьми, помогает другим детям в выполнении различных заданий. Свой дефект не воспринимает, не обращает на него внимание.
14. Заключение логопеда: ФФНР, псевдобульбарная дизартрия.

РЕЧЕВАЯ КАРТА

1. Фамилия, имя обследуемого: Маша В. _____ возраст: 5 лет

2. Дата обследования: 06.09.2019
3. Образовательное учреждение: МАДОУ детский сад общеразвивающего вида № 524
4. Жалобы родителей: «Дочка выговаривает не все буквы».
5. Состояние слуха, зрения: N
6. Данные о ходе речевого развития (гуление, лепет, первые слова, предложения. Прерывалось ли речевое развитие ребёнка, по какой причине, как длительно) гуление в 4 месяца, лепет в 6 месяцев, первые слова в 1 год и 5 месяцев, первые предложения в 2 года и 8 месяцев, раннее речевое развитие в целом соответствует норме.
7. Состояние общей моторики: серьёзных нарушений в общем моторном развитии не наблюдается, присутствуют лишь некоторые затруднения в выполнении упражнений на исследование ритмического рисунка.
8. Состояние мелкой моторики: у Маши наблюдаются нарушения в развитии мелкой моторики, девочке тяжело переключаться с одной позы на другую, в выполнении упражнений Маша регулярно просила «помочь» ей выполнять упражнения.
9. Состояние артикуляционного аппарата (строение, подвижность): в целом уровень развития состояния артикуляционного аппарата на достаточном уровне.
10. Звукопроизношение: замена звука [Ш] на звук [С], замена звука [Р] на звук [Л].
11. Анализ и синтез звукового состава речи (фонетический слух, фонетическое восприятие): способность различать и опознавать на слух фонемы нарушена, слуховая дифференциация правильно и искаженно произнесенных звуков нарушена. Фонематическое восприятие нарушено.

12. Общая характеристика речи:

а) словарный запас (словарь в пределах обихода, шире; слова используются правильно, по назначению, имеются какие-либо замены слов; какие части речи преимущественно употребляются): словарь в пределах возрастной нормы

б) грамматический строй (характер грамматического оформления речи, типы употребляемых предложений, наличие аграмматизма): грамматический строй речи в норме

13. Краткая характеристика ребёнка по данным педагогических наблюдений (устойчивость внимания, работоспособность, наблюдательность, отношение к своему дефекту, память). Маша проявляет активность, всегда выполняет инструкцию педагогов. У девочки наблюдаются трудности в переключении внимания. Свой дефект не воспринимает, не обращает на него внимание.

14. Заключение логопеда: ФФНР, псевдобульбарная дизартрия.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

План коррекционной работы для Кристины Б.		
№ п/п	Направление коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
1	Развитие общей моторики	Статическая организация движения: самостоятельное выполнение пробы с закрытыми глазами. Ритмическое чувство: совершенствование повторения ритмического рисунка в заданном темпе.
2	Развитие произвольной моторики пальцев рук	Динамическая координация движений: переключением от одного движения к другому, совершенствование движения при смене положения обеих рук одновременно.
3	Развитие моторики речевого аппарата	Совершенствование двигательной функции языка. Двигательная функция языка: работа по совершенствованию статической организации движений. Использование комплексов активной артикуляционной гимнастики.
4	Коррекция звукопроизношения	Постановка звуков: [С], [Л], [Р]. Автоматизация звуков: [С], [Л], [Р]. Дифференциация звуков: [р] - [л];
5	Коррекция фонематического слуха	Различение шипящих и свистящих фонем, соноров. Повторение слогового ряда звонких и глухих, шипящих и свистящих, соноров. Выделение звука среди слогов. Определение звука в названиях картинок.
6	Коррекция фонематического восприятия	Тренироваться определять место звука в начале и конце слова, определять последовательность и количество звуков в словах, слогах.

План коррекционной работы для Максима Ч.		
№ п/п	Направление коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
1	Развитие общей моторики	Статическая организация движения: самостоятельное выполнение пробы с закрытыми глазами.
2	Развитие произвольной моторики пальцев рук	Совершенствование статического праксиса: работа над пробами «зайчик», «кольцо», «кулак», совершенствование одновременного выполнения данных проб на обеих руках. Динамическая координация движений: работа над темпом выполнения, переключением от одного движения к другому, совершенствование движения при смене положения обеих рук одновременно. Работа над устранением тонуса пальцев рук.
3	Развитие моторики речевого аппарата	Совершенствование двигательной функции языка. Двигательная функция языка: работа по совершенствованию статической организации движений. Использование комплексов активной артикуляционной

		гимнастики.
4	Коррекция звукопроизношения	Постановка звуков: [ш], [р], [л]. Автоматизация звуков: [ш], [р], [л]. Дифференциация звуков: [ш]-[с]; [ш] - [с']; [л] - [л'];
5	Коррекция фонематического слуха	Различение шипящих и свистящих фонем, соноров. Повторение слогового ряда звонких и глухих, шипящих и свистящих, соноров. Выделение звука среди слогов. Определение звука в названиях картинок.
6	Коррекция фонематического восприятия	Тренироваться определять место звука в начале и конце слова, определять последовательность и количество звуков в словах, слогах.

План коррекционной работы для Артема К.		
№ п/п	Направление коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
1	Развитие общей моторики	Ритмическое чувство: совершенствование повторения ритмического рисунка в заданном темпе.
2	Развитие моторики речевого аппарата	Двигательная функция языка: совершенствование статической организации движений. Использование комплексов активной артикуляционной гимнастики.
3	Коррекция звукопроизношения	Постановка звуков: [ш], [р]. Автоматизация звуков: [ш], [р]
5	Коррекция фонематического слуха	Различение шипящих и свистящих фонем, соноров. Повторение слогового ряда звонких и глухих, шипящих и свистящих, соноров. Выделение звука среди слогов. Определение звука в названиях картинок.
6	Коррекция фонематического восприятия	Тренироваться определять место звука в начале и конце слова, определять последовательность и количество звуков в словах, слогах.

План коррекционной работы для Миши Е.		
№ п/п	Направление коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
1	Развитие общей моторики	Статическая организация движения: самостоятельное выполнение пробы с закрытыми глазами.
2	Развитие произвольной моторики пальцев рук	Совершенствование статического праксиса: работа над пробами «зайчик», «кольцо», «кулак», совершенствование одновременного выполнения данных проб на обеих руках. Динамическая координация движений: работа над темпом выполнения, переключением от одного движения к другому, совершенствование движения при смене положения обеих рук одновременно. Работа по устранению тонуса пальцев рук.
3	Развитие моторики речевого аппарата	Совершенствование двигательной функции органов артикуляции. Двигательная функция языка: работа над переключением одного артикуляционного уклада

		на другой (лопаточка – иголочка). Использование комплексов активной артикуляционной гимнастики.
4	Коррекция звукопроизношения	Постановка звуков: [ш], [л]. Автоматизация звуков: [ш], [л]. Дифференциация звуков: [с]-[ш]; [л] - [в];
5	Коррекция фонематического слуха	Различение шипящих и свистящих фонем, соноров. Повторение слогового ряда звонких и глухих, шипящих и свистящих, соноров. Выделение звука среди слогов. Определение звука в названиях картинок.
6	Коррекция фонематического восприятия	Тренироваться определять место звука в начале и конце слова, определять последовательность и количество звуков в словах, слогах.

План коррекционной работы для Вики Н.		
№ п/п	Направление коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
1	Развитие общей моторики	Ритмическое чувство: совершенствование повторения ритмического рисунка в заданном темпе.
2	Развитие произвольной моторики пальцев рук	Совершенствование статического праксиса: работа над пробами «зайчик», «кольцо», «кулак», совершенствование одновременного выполнения данных проб на обеих руках. Динамическая координация движений: работа над темпом выполнения, переключением от одного движения к другому, совершенствование движения при смене положения обеих рук одновременно. Работа над преодолением тонуса пальцев рук.
3	Развитие моторики речевого аппарата	Совершенствование двигательной функции языка. Использование комплексов активной артикуляционной гимнастики.
4	Коррекция звукопроизношения	Постановка звуков: [ш], [р]. Автоматизация звуков: [ш], [р]. Дифференциация звуков: [ш]-[с]; [р] - [л];
5	Коррекция фонематического слуха	Различение шипящих и свистящих фонем, соноров. Повторение слогового ряда звонких и глухих, шипящих и свистящих, соноров. Выделение звука среди слогов. Определение звука в названиях картинок.
6	Коррекция фонематического восприятия	Тренироваться определять место звука в начале и конце слова, определять последовательность и количество звуков в словах, слогах.

План коррекционной работы для Никиты С.		
№ п/п	Направление коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
1	Развитие общей моторики	Статическая организация движения: самостоятельное выполнение пробы с закрытыми глазами.

2	Развитие произвольной моторики пальцев рук	Динамическая координация движений: работа над темпом выполнения, переключением от одного движения к другому, совершенствование движения при смене положения обеих рук одновременно.
3	Развитие моторики речевого аппарата	Двигательная функция языка: работа над переключением одного артикуляционного уклада на другой (лопаточка – иголочка). Использование комплексов активной артикуляционной гимнастики.
4	Коррекция звукопроизношения	Постановка звуков: [с], [р], [л]. Автоматизация звуков: [с], [р], [л]. Дифференциация звуков: [л]-[в]; [р] - [л];
5	Коррекция фонематического слуха	Различение шипящих и свистящих фонем, соноров. Повторение слогового ряда звонких и глухих, шипящих и свистящих, соноров. Выделение звука среди слогов. Определение звука в названиях картинок.
6	Коррекция фонематического восприятия	Тренироваться определять место звука в начале и конце слова, определять последовательность и количество звуков в словах, слогах.

План коррекционной работы для Кости И.		
№ п/п	Направление коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
1	Развитие общей моторики	Статическая организация движения: самостоятельное выполнение пробы с закрытыми глазами.
2	Развитие произвольной моторики пальцев рук	Совершенствование статического праксиса: работа над пробами «зайчик», «кольцо», «кулак», совершенствование одновременного выполнения данных проб на обеих руках. Динамическая координация движений: работа над темпом выполнения, переключением от одного движения к другому, совершенствование движения при смене положения обеих рук одновременно. Преодоление моторной неловкости.
3	Развитие моторики речевого аппарата	Использование комплексов активной артикуляционной гимнастики для общего совершенствования артикуляционной моторики.
4	Коррекция звукопроизношения	Постановка звуков: [ш], [щ] [р], [л], [л']. Автоматизация звуков: [ш], [щ] [р], [л], [л']. Дифференциация звуков: [ш]-[с]; [щ] - [с']; [л] - [л'];
5	Коррекция фонематического слуха	Различение шипящих и свистящих фонем, соноров. Повторение слогового ряда звонких и глухих, шипящих и свистящих, соноров. Выделение звука среди слогов. Определение звука в названиях картинок.
6	Коррекция фонематического восприятия	Тренироваться определять место звука в начале и конце слова, определять последовательность и количество звуков в словах, слогах.

План коррекционной работы для Алины С.		
№	Направление	Содержание коррекционной работы

п/п	коррекционной работы	
1	Развитие общей моторики	Ритмическое чувство: совершенствование повторения ритмического рисунка в заданном темпе.
2	Развитие моторики речевого аппарата	Использование комплексов активной артикуляционной гимнастики для совершенствования общих артикуляционных навыков
4	Коррекция звукопроизношения	Постановка звуков: [ш], [р] Автоматизация звуков: [ш], [р]
5	Коррекция фонематического слуха	Различение шипящих и свистящих фонем, соноров. Повторение слогового ряда звонких и глухих, шипящих и свистящих, соноров. Выделение звука среди слогов. Определение звука в названиях картинок.
6	Коррекция фонематического восприятия	Тренироваться определять место звука в начале и конце слова, определять последовательность и количество звуков в словах, слогах.

План коррекционной работы для Насти С.		
№ п/п	Направление коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
1	Развитие общей моторики	Общесомоторные упражнения для совершенствования двигательных навыков.
2	Развитие произвольной моторики пальцев рук	Динамическая координация движений: работа над темпом выполнения, переключением от одного движения к другому, совершенствование движения при смене положения обеих рук одновременно.
3	Развитие моторики речевого аппарата	Использование комплексов активной артикуляционной гимнастики.
4	Коррекция звукопроизношения	Постановка звуков: [ш], [л]. Автоматизация звуков: [ш], [л].
5	Коррекция фонематического слуха	Различение шипящих и свистящих фонем, соноров. Повторение слогового ряда звонких и глухих, шипящих и свистящих, соноров. Выделение звука среди слогов. Определение звука в названиях картинок.
6	Коррекция фонематического восприятия	Тренироваться определять место звука в начале и конце слова, определять последовательность и количество звуков в словах, слогах.

План коррекционной работы для Маши В.		
№ п/п	Направление коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
1	Развитие общей моторики	Ритмическое чувство: совершенствование повторения ритмического рисунка в заданном темпе.
2	Развитие произвольной	Динамическая координация движений: работа над темпом выполнения, переключением от одного движения к

	моторики пальцев рук	другому, совершенствование движения при смене положения обеих рук одновременно. Выполнение пальчиковых упражнений для совершенствования двигательных навыков и преодоления моторной неловкости.
3	Развитие моторики речевого аппарата	Использование комплексов активной артикуляционной гимнастики.
4	Коррекция звукопроизношения	Постановка звуков: [ш], [р]. Автоматизация звуков: [ш], [р] Дифференциация звуков: [с]-[ш]; [р] - [л];
5	Коррекция фонематического слуха	Различение шипящих и свистящих фонем, соноров. Повторение слогового ряда звонких и глухих, шипящих и свистящих, соноров. Выделение звука среди слогов. Определение звука в названиях картинок.
6	Коррекция фонематического восприятия	Тренироваться определять место звука в начале и конце слова, определять последовательность и количество звуков в словах, слогах.

**Примерная структура логопедического занятия по постановке звука [Ш]
(при дизартрии)**

(продолжительность занятия – 20 минут)

Дети: Артем, Алина, 5 лет, ФФНР, псевдобульбарная дизартрия

Тема: звука [Ш]

Цель: Постановка звука [Ш]

Задачи:

Коррекционно-образовательные:

- закрепление знаний об акустико-артикуляционном образе звука [Ш];
- закрепление звука [Ш] в отраженном повторении за логопедом и самостоятельно.

Коррекционно-развивающие:

- закрепление кинестетических ощущений при произнесении звука [Ш];
- развитие фонематического слуха (упражнения направленные на умение воспринимать и выделять звук [Ш] из потока слогов и слов);
- формирование навыков фонематического анализа (применение схемы);
- формирование длительного ротового выдоха (игры на поддувание);
- закрепление звука в изолированном виде, в слогах, словах и фразовой речи (повторение чистоговорок).

Коррекционно-воспитательные:

- развитие стремления говорить красиво и правильно;
- воспитание ответственности, инициативности.

Оборудование:

Зеркало, указка, картинка со звуком [Ш], пуговицы

Ход занятия

№ п/п	Этап занятия	Содержание
1.	Организационный момент	Приветствие
2.	Артикуляционная гимнастика	«Лягушка-хоботок», «Месим тесто на оладушки», «Забор», «Шарик», «Орех», «Иголка», «Чашечка»
3.	Объявление темы + развитие мелкой моторики	-Послушай стихотворение и скажи, с каким звуком мы познакомимся Что за странный шум вокруг Шелестит листва мой друг. Осень на порог пришла, Шапку, шарф одеть пора. (Со звуком [Ш]) -Правильно, это звук [Ш],
4.	Развитие мелкой моторики	-Выложи из пуговиц букву Ш
5.	Анализ артикуляции звука	-Посмотри в зеркало и скажи, когда мы произносим звук [Ш] в каком положении находятся губы? (в положении рупора)
6.	Характеристика звука	-А где находится язычок и какую форму он принимает? (язычок приподнят кверху, принимает форму чашечки) -Какой воздух мы выдыхаем? (воздушная струя теплая) -Голосок звенит? (нет, не звенит) -Давай вспомним характеристику звука [Ш]. Он гласный или согласный? (согласный, потому что воздушная струя встречает преграду) Звонкий или глухой? (глухой, голосовые связки не работают) Твердый или мягкий? (твердый, средняя часть спинки языка приподнята) Как он обозначается? (синим квадратом)
7.	Автоматизация изолированного звука	-Какое животное издаёт звук [Ш]? (гусь) -Правильно, давай пошипим как гусь (ш-ш-ш-ш)
8.	Развитие фонематического звука + динамическая пауза	-Хлопни когда услышишь звук [Ш] А, П, Л, Ш, М, Т, Ш, К, Р, Ш -Топни, когда услышишь звук [Ш] ША, МО, НИ, ШО, КА, ОМ, АТ, УШ -Если услышишь звук [Ш], приседай пШено, хлеб, мельница, пыШка, колос, ватруШка
9.	Автоматизация звука в слогах	Пальчиковая игра «Игра на пианино» При произнесении слогов ша - шо - шу - ши - шэ ребенок имитирует игру на пианино, прижимая поочередно к поверхности стола каждый пальчик, начиная с большого и наоборот Пальчиковая игра «Здравствуй пальчик» (Левая рука - ашка - ошка - ушка - ышка -, правая рука - ошта - ушто - ишты - ашты), каждый палец дотрагивается до большого пальца

10.	Автоматизация звука в словах	Игра «Назови ласково» зима – зимушка, солнце – солнышко, хлеб – хлебушек, изба – избушка, штаны – штанишки
11.	Автоматизация звука в предложениях	-Послушай стихотворение, а затем повтори его со мной вместе. «Штанишки» Для маленького Пашки Наташа пьёт штанишки. В штанишках два кармашка, А на кармашках — мышки.
	12.Итог занятия	Чем мы занимались на занятии? Что было трудно? Что понравилось?

Примерная структура логопедического занятия по автоматизации

звука [Р]

(при дизартрии)

(продолжительность занятия – 20 минут)

Ребенок: Костя, 5 лет, ФФНР, псевдобульбарная дизартрия

Тема: звук [Р]

Цель: автоматизация звука [Р]

Задачи:

Коррекционно-образовательные:

- закрепление представлений о правильной артикуляции звука [Р];
- закрепление правильной артикуляции звука [Р]

Коррекционно-развивающие:

- развитие подвижности артикуляционного аппарата
- формировать навык фонематического слуха на звук [Р]
- развитие ритмического чувства
- закрепить звук [Р] в чистом виде, в словах

Коррекционно-воспитательные:

- воспитание интереса к логопедическим занятиям

- воспитание критического отношения к дефекту речи.

Оборудование: изображением предметов, в названии которых есть звуки Р, сюжетные картинки, картинки фруктов.

Ход занятия

№ п/п	Этап занятия	Содержание
1. Подготовительная часть тренинга		
1	Организационный момент	По залу развешены плоскостные картонные макеты веток, фруктовых деревьев с плодами. Используется кукла Ванюша. Педагог. Вот стоит чудесный сад: Сливы, вишни, виноград, Яблоки и груши Для нашего Ванюши. (В. Кныш) — Как можно назвать такой сад? (Ответ: фруктовый).
2.	Развитие мелкой моторики	Упражнение «Компот для Ванюши» Исходное положение: дети сидят на стульях. Педагог. Ребята, мы совсем забыли про Ванюшу. Давайте сварим для него компот. Хором. Будем мы варить компот. Фруктов нужно много. Вот: (Левая ладонь «ковшиком», указательным пальцем правой руки «помешивать компот» в «ковшике») Будем яблоки крошить, Будем ананас рубить, Отожмем лимонный сок. Слив положим мы в компот. Бросим и кусочек груши Для сластены для Ванюши. (По Н. Нищевой) На название каждого фрукта дети должны загибать в кулак по одному пальцу, начиная с большого.
2. Основная часть тренинга		
1.	Координация речи с движением	Упражнение «Тише дуй, ветерок» (на координацию речи с движением) Педагог. Вдруг поднялся сильный ветер. Успокоим его, дети? Тише дуй, ветерок. Тише дуй на наш садок. (Погрозить указательным пальцем правой, затем

		<p>левой руки) Сами садик мы садили, Сами поливали, (Имитация движений копания и полива) Стерегли, (Ладонь с сомкнутыми пальцами приставить ребром ко лбу) Берегли. (Обнять себя за плечи руками) 3. Ритмическая разминка Педагог. Поднимая выше ножки, Пошагаем по дорожке. (Ходьба по кругу с высоким подниманием коленей) Видим мы — в саду живет Очень маленький народ: Бегают мурашечки, (Бег на носках) Ползают букашечки, (Ходьба в полуприсяде) Птички летают, (Бег на носках, руки в стороны) Бабочки порхают. (Медленный бег на носках, взмахи руками в стороны) Кузнечики: скок-прыг-скок. (Прыжки с продвижением вперед по кругу под музыку) Гусеницы: топ-топ-топ. (Топающий шаг)</p>
2.	Артикуляционная гимнастика	<p>Педагог. Угостили Ваню, а теперь угостимся сами. Выполняются упражнения «Кислый лимон» (сморщиться, как будто попробовал и лимон), «Защипало язычок» (дуть на высунутый язык со звуком «ф-ф-ф...»), «Вкусный банан» (имитация жевательных движений), «Оближем губы» (облизывать по кругу верхнюю и нижнюю губу, рот открыт).</p>
3.	Анализ артикуляции звука	<p>Ребята, давайте вспомним, что в каком положении у нас находятся губы, зубы, язычок, голосовые связочки, когда мы произносим звук Р?</p>
4.	Развитие слухового внимания, чувства ритма	<p>Упражнение «Озорные листья» (на развитие слухового внимания, чувства темпа) Педагог. <i>Ветер с деревьев листочки срывает, Листья то кружатся, то отдыхают.</i> Под быструю музыку дети кружатся, передвигаются по залу (листочки летают»), под медленную — приседают («отдыхают»).</p>
5.	Дыхательная гимнастика	<p>«Сбор урожая» Дети стоят прямо, поднимают руки вверх, чтобы достать яблоки с высокой ветки – вдох. Пауза в 3 секунды (ведь яблоки надо достать и сорвать). Опустить руки, наклониться вперёд и вниз – выдох (яблоки надо положить в корзину).</p>

6.	Автоматизация звука Р в словах	<p>Игра «Хоровод» Дети становятся в круг и берутся за руки. Педагог. Нынче праздник в огороде, В огороде и в саду. Пляшут фрукты в хороводе, Напевая на ходу. Под музыку дети идут по кругу и поют: Вместе в сад мы пойдем, Много яблок наберем. Дети останавливаются, отхлопывают: Яб-ло-ки! Педагог. Дети, яблоки какие? Большие... (Растянуть круг) и маленькие. (Сузить круг) Игра продолжается с названием других фруктов и ягод (груши, смородина, крыжовник и т.д.).</p>
7.	Развитие ритмического чувства	<p>Пение. (с одновременным отхлопыванием слоговых рядов) Хором. От-от-от-от, Вкусным вышел наш компот. Ок-ок-ок-ок, Режем яблоки в пирог. Ать-ать-ать-ать, Будем Ваню угощать.</p>
8.	Музыкальная минутка	<p>Звучит мелодия песни «Яблонька» (слова и музыка Г. Вихарей). Педагог предлагает детям определить характер, громкость мелодии. Педагог. Какой вы представляете себе яблоньку?</p>
3. Заключительный этап		
1.	Релаксация	<p>Звучит мелодия «Воскресное утро» Т. Гомез (аудиосборник «Воскресное утро»). Дети с закрытыми глазами лежат на ковре, затем не спеша встают и «прощаются» с Ванюшей.</p>
2.	Подведение итогов	<p>Ну, вот и подошла к концу наша прогулка! Давайте вспомним, что мы делали и о каком звуке мы говорили? Какие слова ты запомнил? Что понравилось? Что было трудно?</p>

Примерная структура логопедического занятия по дифференциации звуков [Р] и [Л] (при дизартрии)

(продолжительность занятия – 20 минут)

Тема: звуки [Р] и [Л]

Цель: дифференциация звуков [Р] и [Л] на слух и в произношении

Задачи:

Коррекционно-образовательные:

- закрепление представлений о правильной артикуляции звуков [Р] и [Л];
- формирование правильной артикуляции звуков [Р] и [Л]
- формировать представление о смысло-различительной роли фонемы

Коррекционно-развивающие:

- развитие подвижности артикуляционного аппарата
- дифференциация звуков [Р] и [Л] в артикуляционном плане
- дифференциация звуков в акустическом плане
- формировать фонематический анализ: место звука в слове
- дифференциация звуков [Р] и [Л] в чистом виде, в слогах, словах и предложениях

Коррекционно-воспитательные:

- воспитание интереса к логопедическим занятиям
- воспитание критического отношения к дефекту речи.

Оборудование: изображением предметов в названии которых есть звуки Р и Л, картинки с изображением видов транспорта.

Ход занятия:

№ п/п	Этап занятия	Содержание
Подготовительная часть		
1	Организационный момент	«Поздороваемся, споем: здрав-ствуй-те!». Педагог показывает «лесенку» правой рукой или перемещает руки по схеме: голова, плечи, туловище. «А теперь поздороваемся ручками и ножками» (отхлопывает и протопывает ритмическую структуру слова). Дети выполняют все действия по образцу. Затем педагог обращается к каждому ребенку: «Ты кто?»

		(пропевает на двух нотах и прохлопывает слоговую структуру слов). Дети: «Ва-ся, Ка-тя и т. д.» (также поют и хлопают).
2.	Дифференциация звуков. Формирование выводов детьми.	Вот мы и поздоровались, начнем занятие! Ребята, давайте вспомним, какие звуки мы учимся различать? Р-Л. Какое положение было у язычка на звук Л? На звук Р? Что наш язычок делал?
2.Основная часть тренинга		
1.	Музыкальная игра «Птичка»	Звучит пьеса «Птичка летает». Педагог: «Прислушайтесь, кто это к нам прилетел?» Дети: «Это птичка». Педагог с детьми встают в круг и поют песенку с использованием имен всех детей. Птичка поочередно оказывается на ладонях каждого ребенка. Птичка прилетела, на ладошку села, Нашему Никите песенку пропела: — Ля — ля — ля — ля, вот и песня вся. Педагог: «Давайте ее покормим» (рассыпает по полу зернышки). Дети подбирают их и вкладывают в клювик своей птичке, пропевая по образцу: «Клю — клю — клю».
2.	Артикуляционная гимнастика	Ребята, чтобы красиво произносить звуки Р и Л, для начала нужно размять язычок, готовы? Упражнение «Вкусное варенье» Упражнение «Качели» Упражнение «Лошадка» Упражнение «Барабан»
3.	Координация речи с точными выразительными движениями и жестами	Отлично! Теперь мы с вами сыграем в игру «Котенок-шалун» Котенок мамочку зовет: Дети ритмично соединяют одноименные пальцы обеих рук. —Мяу-мяу, мяу-мяу. Он не напился молока: Скрещивают пальцы рук, ритмично опускают и поднимают пальцы. —Мало-мало, мало-мало. Покормит мама молочком: Ритмично поглаживают ладонью одной руки тыльную сторону другой. —Мур-мур-мур, мур-мур-мур. Свернется маленьким клубком: Ритмично потирают кулачок о кулачок. —Ур-ур-ур, ур-ур-ур. Потом с клубочком поиграет. Ритмично сжимают и разжимают пальцы рук. Цап-цап-цап, цап-цап-цап. И нитку быстро разматывает. Делают ритмичные круговые движения указательных пальцев вокруг друг друга. Ап-ап-ап, ап-ап-ап.

4.	Развитие фонематического слуха	<p>А теперь давайте проверим, насколько вы внимательные! Я буду называть вам разные слоги, а вы сделаете вот что: когда услышите звук Л – хлопните в ладоши, а когда услышите звук Р – топните ножкой!</p> <p>Логопед называет слоги и слова.</p> <p>Ра, сы, на, ло, шка, исла, шра, ак, ум, ши, ирма, амна, алта. Лапа, рама, лото, роса, жарко, палка, горчица, белка, ковёр.</p>
5.	Дыхательная гимнастика	<p>Ребята, а поезд наш не заведен! давайте заведем его? шевелим руками, имитируя мотор, заводим мотор у поезда ТРРРРРРРРР</p> <p>Ура! поехали в путь! (звучит шум поезда на рельсах)</p>
6.	Дифференциация звуков Л-Р	<p>Ребята, а давайте, чтобы нам не было скучно, споем песенку?</p> <p>Звучит песня Железновой «Ля-Рэ». Дети пропевают и отхлопывают в ладоши.</p>
7.	Развитие фонематического восприятия	<p>А теперь разделимся на три команды: каждой команде я дам несколько картинок, в каждой из которых вы должны определить звуки Р и Л. Какая команда справится с заданием раньше, та и победит!</p> <p>Отделить картинки, в названии которых есть звук [р], от картинок со звуком [л] в названиях. При помощи фишек к ним определить место этих звуков.</p> <p>1-я с е р и я : ручка, лодка, ложка, роза, лампа, лось, лук. 2-я с е р и я : рама, чулок, ранец, пила, палатка, радуга. 3-я с е р и я : пенал, стол, стул, мел, дятел, рысь, рыжик.</p>
8.	Разминка «Птичка песенку поет»	<p>Ребята, давайте разомнемся? (Ритмическая разминка «Птичка песенку поет»)</p> <p>Птичка песенку поет: Дети ритмично постукивают</p> <p>- Тинь, тинь, тинь. подушечками пальцев одной</p> <p>Скоро солнышко взойдет. руки о пальцы другой. Тинь-тинь-тинь. Ритмично хлопают в ладошки.</p> <p>Комары проснутя скоро. Ритмично похлопывают по плечам</p> <p>Вот тогда наемся вволю. скрещенными руками. Тинь-тинь-тинь. Ритмично пощелкивают пальцами.</p> <p>Деткамошек принесу. Руки скрещивают перед собой, Тинь-тинь-тинь. пальцы расставлены, ритмично помахивают</p>

		<p>Тинь-тинь-тинь. закры- Поучу птенцов летать. в ще-</p> <p>Тинь-тинь-тинь. руки в Крылья смело расправлять. Тинь-тинь-тинь. плавные движения руками.</p> <p>3. Заключительный этап</p>	<p>«крыльями». Ритмично открывают и вают «клюв»: собранные поть четыре пальца руки смыкают с большим пальцем. Ритмично приседают, стороны. Делают ритмичные</p>
1.	Релаксационное упражнение	Отлично, ребята! Мы сегодня замечательно позанимались, а теперь давайте немного отдохнем и расслабимся. Дети ложатся на спину, расслабляя все мышцы и закрывая глаза. Проходит релаксация под звучание спокойной музыки.	
2.	Подведение итогов	Ну, вот и подошло к концу наше занятие! Давайте вспомним, какие звуки мы сегодня повторяли и какие слова с этими звуками вы запомнили?	

Примерная структура логопедического занятия по дифференциации звуков [С] и [Ш]

(при дизартрии)

(продолжительность занятия – 20 минут)

Тема: звуки [С] и [Ш]

Цель: дифференциация звуков [С] и [Ш] на слух и в произношении

Задачи:

Коррекционно-образовательные:

- закрепление представлений о правильной артикуляции звуков [С] и [Ш];
- формирование правильной артикуляции звуков [С] и [Ш]
- формировать представление о смысло- различительной роли фонемы

Коррекционно-развивающие:

- развитие подвижности артикуляционного аппарата
- дифференциация звуков [С] и [Ш] в артикуляционном плане
- дифференциация звуков в акустическом плане
- формировать фонематический анализ: место звука в слове
- дифференциация звуков [С] и [Ш] в чистом виде, в слогах, словах и предложениях

Коррекционно-воспитательные:

- воспитание интереса к логопедическим занятиям
- воспитание критического отношения к дефекту речи.

Оборудование: изображением предметов в названии которых есть звуки С и Ш, геометрические фигуры (круг и треугольник), карточки с словами.

Ход занятия

№ п/п	Этап занятия	Содержание
1. Подготовительная часть		
1	Организационный момент. Педагог создает положительный эмоциональный фон.	Ребята, здравствуйте! Давайте сыграем в игру «Здравствуй». Под музыкальное сопровождение обучающиеся выполняют уже известные им дыхательно-артикуляционные упражнения, которые делаются для развития и формирования направленной воздушной струи, необходимой для образования звуков [С], [Ш].
2. Основная часть		
1.	Артикуляционная гимнастика	Друзья, для того, чтобы верно и правильно произносить звуки, нам обязательно необходимо провести разминку для нашего языка и губ! Обучающиеся выполняют артикуляционные упражнения. Упражнение «Чашечка» Упражнение «Холодный ветер» Упражнение «Удивление» Упражнение «Улыбка» Упражнение «Язычок спит на кровати» <i>Хорошо, языки и губки размяли!</i>

2.	Игра «Поймай звук»	<p>Я вам сейчас раздам две геометрические фигуры (круг и треугольник) и буду произносить разные слова. Когда в слове вы услышите звук [С], то поднимайте круг, а если в слове вы услышите звук [Ш], то тогда поднимайте треугольник.</p> <p>Произносимые слова: шуба, сандали, коса, мышка, лапша, абрикос, шкаф, кошка, класс, брошь.</p>
3.	Песенка «Змея»	<p>На дороге мы увидели змею. Как шипит змея? (Ш-Ш-Ш)</p> <p>- Но она нас не испугала, ведь мы знаем песенку змеи? Давайте её споем! («Песня змеи» Овчинникова Т.С., Макаренко И.В., Федорович Л.А.)</p> <p>Шуршит змея -ш-ш-ш, шипит змея — ш-ш-ш</p> <p>Ползет, ползет старается — ш-ш-ш.</p> <p>Опасная — ш-ш-ш, ужасная ш-ш-ш</p> <p>Пружиной извивается. Обманчив тихий шорох и покой,</p> <p>Напасть она готова в миг любой.</p> <p>Не принимай змеиный комплимент, Змея тебя предаст в любой момент.</p>
4.	Игра «Попугайчик»	<p>Ребята, давайте представим, что вы стали попугайчиками, повторяйте вместе за мной!</p> <p>са-ша со-шо су-шу сы-ши сэ-шэ ас-аш са-ша-са шо-со-шо ус-уш-ус аш-ос-уш</p> <p>Прекрасно, из вас выйдут отличные попугайчики!</p>
5.	Дифференциация на слух звуков С-Ш в словах	<p>Ребята, внимательно послушайте незаконченные предложения. Из двух предложенных вариантов слов выберите то, которое подходит по смыслу, и объясните свой выбор.</p> <p>Положили в плошку (кашку или каску). Пожарный надевает ... (кашку или каску). Сладко спит в берлоге ... (миска или мишка). На столе с салатом ... (миска или мишка). Кличка нашей кошки ... (Машка или маска). Кашу следует ... (шалить или солить). У борца большая ... (шило или сила). В булочной большая ... (шайка или сайка).</p>

6.	Игра «Закончи слово»	Ребята, я вам буду показывать карточки, на которых будут изображены части слов, вам нужно будет составить верно слово, добавив к нему слог СА или ША. ли-..., ка-..., ко-..., су-..., кры-..., коле-..., колба-..., но-..., ро-....
3. Заключительный этап		
1.	Расслабляющие упражнения	Дети отдыхают, ложатся на ковер, закрывают глаза. Звучат инструментальные композиции Р. Блаво.
2.	Подведение итогов занятия	Ребята, давайте вспомним, что мы делали сегодня на занятии, о каких звуках мы с вами говорили говорили?

Формирование мелкой моторики и координации движений пальцев рук.

Упражнения на развитие и совершенствование статической координации движений.

«**Деревья**» – поднять обе руки ладонями к себе, широко расставить пальцы (локти опираются на стол).

«**Стол**» – правую руку сжать в кулак, на нее сверху положить горизонтально левую руку.

«**Коза**» – вытянуть указательный палец и мизинец, остальные пальцы прижать к ладони. Сначала упражнение выполнять правой, затем левой рукой, потом обеими руками вместе.

«**Кошка**» – пальцы в том же положении, что и в предыдущем упражнении, только указательный палец и мизинец слегка согнуты.

«**Очки**» – образовать два кружка из указательного и большого пальцев обеих рук. соединить их.

«**Зайчик**» – вытянуть вверх указательный и средний пальцы, а кончики безымянного и мизинцев соединить с кончиком большого пальца. Упражнение выполнять сначала правой, потом левой рукой, затем обеими руками.

Упражнения на развитие и совершенствование динамической координации движений.

«**Звонок**» – на столе перед детьми настольный звонок - кнопка или ее рисунок. Учащиеся сначала выборочно любым пальцем нажимают кнопку. Затем последовательно от большого к мизинцу, слева направо и наоборот.

«**Пальчики здороваются**» – кончики пальцев одной руки прикасаются к кончикам пальцев другой.

«**Оса**» – выпрямить указательный палец правой руки и вращать им в разных направлениях. Затем поменять руку.

«Человечек» – указательный и средний пальцы бегают по столу.

«Птички летят» – пальцами обеих рук, поднятых над столом тыльной стороной кверху, производить движения «вверх-вниз» - птички летят, машут крыльями.

«Игра на пианино» – имитация игры на пианино. Можно имитировать игру на других музыкальных инструментах («Веселый оркестр»).

«Катаем лодочку» – пальцы обеих рук сложены вместе, плавные движения кистей рук в горизонтальном положении.

«Курочка пьет воду» – локти опираются на стол, пальцы сложены в виде клюва, ритмичные наклоны рук вперед с подключением кистевого замаха.

«Веселые маляры» – движения «кистью» влево-вправо, вверх-вниз.

«Погладим котенка» – плавные движения рукой, имитирующие поглаживание.

Работа по нормализации мышечного тонуса лицевой и артикуляционной мускулатуры.

- **Я удивляюсь** (поднять брови высоко).
- **Я сержусь** (малыш хмурит брови, не включая в движение губы).
- **Я испугался** (ребенок широко раскрывает глаза).
- **Скупая улыбка** (дошкольник растягивает в улыбке только сомкнутые губы, глаза не участвуют).
- **Кривая улыбка** (участвует только один уголок рта, двигаясь к уху). Повторить в другую сторону, затем чередовать.
- **Рыба** (открыть рот, задержать до счета 5, закрыть).
- **Пила** (рука лежит на подбородке, малыш двигает нижней челюстью в стороны, не поворачивая головы).
- **Жвачное животное** (дошкольник двигает нижней челюстью по очереди во всех направлениях: вверх и вниз, вперед и назад).
- **Я нюхаю** (ребёнок раздувает ноздри, вдыхая).

- **Хитрюга** (нужно сузить глаза, как щелочки).
- **Жмурки** (малышу необходимо с силой зажмурить и раскрыть глаза).
- **Засыпаю** (ребенок медленно закрывает и открывает глаза).
- **Подмигиваю** (дошкольник подмигивает сначала одним, затем другим глазом).

Развитие речевого дыхания.

«**Шарик**» – дошкольник вдыхает воздух носом, а затем ртом, с силой выдыхает в шарик, надувает его, а затем пытается удержать давление нем. Повторить упражнение несколько раз.

«**Трубач**» – поднести ко рту кулачки. Сделать вдох ртом, длинный выдох и трубить: “У-У-у...”. Звук можно заменить любым гласным.

«**Пение**» – пропевание различных звуков, состоящих из 1, 2, 3 фонем с разной силой, высотой, тембром на выдохе. Например, для начала пойте только одну гласную, затем слоги: ля, ма, ду, ро и т.д.

«**Горячий чай**» – выдаются картонные заготовки в виде чашек с “паром”. Попросите детей подуть на чашки.

«**Воздушный футбол**» – раздают трубочки и ватные шарики. Малыши объединяются в пары и играют на футбольном поле, которое нарисовано на картоне, дуют на шарик из пластиковых трубочек небольшого диаметра. Цель – забить шарик в ворота противника.

«**Снежинки**» – вырезанные из бумаги снежинки, дети пытаются сдуть снежинку как можно дальше.

Развитие моторики артикуляционного аппарата.

Упражнения для жевательных мышц (мет. И. И. Ермаковой)

1. Открыть рот и закрыть.
2. Выдвинуть нижнюю челюсть вперед.
3. Открыть рот и закрыть.
4. Надуть щеки и расслабить.
5. Открыть рот и закрыть.

6. Движения нижней челюсти вбок.
7. Открыть рот и закрыть.
8. Втянуть щеки и расслабить.
9. Открыть рот и закрыть.
10. Нижними зубами закусить верхнюю губу
11. Открыть рот с запрокидыванием головы назад, закрыть рот-голову прямо.

Гимнастика для произвольного напряжения и движения губ и щек (мет. Е. Ф. Архиповой)

1. Надувание обеих щек одновременно.
2. Надувание щек попеременно.
3. Втягивание щек в ротовую полость.
4. Сомкнутые губы вытягиваются вперед трубочкой (хоботком), а затем возвращаются в нормальное положение.
5. Оскал: губы растягиваются в стороны, плотно прижимаются к деснам, обнажаются оба ряда зубов.
6. Чередование оскал-хоботок (улыбка-трубочка).
7. Втягивание губ в ротовую полость при раскрытых челюстях.
8. Поднимание только верхней губы, обнажаются только верхние зубы.
9. Оттягивание нижней губы, обнажаются только нижние зубы.
10. Поочередное поднимание и опускание верхней и нижней губы.
11. Имитация полоскания зубов.
12. Нижняя губа под верхними зубами.
13. Верхняя губа под нижними зубами.
14. Чередование двух предыдущих упражнений.
15. Вибрация губ (фыркание лошади).
16. При выдохе удерживать губами карандаш.

Пассивная гимнастика для мышц языка – создание положительных

кинестезии в мышцах (мет. О. В. Правдиной)

Пассивной гимнастикой называется такая форма гимнастики, когда ребенок производит движение только при помощи механического воздействия - под нажатием руки взрослого. Пассивное движение должно проводиться в 3 стадии: 1 – вход в позицию (собрать губы), 2 -продержать позицию, 3 – выход из позиции. После нескольких повторений делается попытка произвести то же движение еще один - два раза без механической помощи, то есть пассивное движение переводится сначала в пассивно-активное, а затем в произвольное, производимое по речевой инструкции.

Примерный комплекс пассивной гимнастики:

- Губы пассивно смыкаются, удерживаются в этом положении. Внимание ребенка фиксируется на сомкнутых губах, затем его просят дуть через губы, разрывая их контакт;
- Указательным пальцем левой руки приподнимают верхнюю губу ребенка, обнажая верхние зубы, указательным пальцем правой руки поднимают нижнюю губу до уровня верхних резцов и просят ребенка дуть;
- Язык помещается и удерживается между зубами;
- Кончик языка прижимается и удерживается у альвеолярного отростка, ребенка просят дуть, разрывая контакт;
- Голова ребенка несколько закидывается назад, задняя часть языка приподнимается к твердому небу, ребенка просят производить кашлевые движения, фиксируя его внимание на ощущениях языка и нёба.

Активная артикуляционная гимнастика – улучшение качества, точности, ритмичности и длительности артикуляционных движений. Важным разделом артикуляционной гимнастики для детей с дизартрией является развитие более тонких и дифференцированных движений языка, активизация его кончика, отграничение движений языка и нижней челюсти.

Примерный комплекс статических артикуляционных упражнений
Л. В. Лопатина, Н. В. Серебрякова

1. Открыть рот, поддержать его открытым под счет от 1 до 5-7, закрыть.
2. Приоткрыть рот, выдвинуть нижнюю челюсть вперед, удержат ее в таком положении в течение 5-7 секунд, вернуть в исходное положение.
3. Оттянуть нижнюю губу книзу, удержат под счет от 1 до 5-7, вернуть в исходное состояние; поднять верхнюю губу, удержат под счет от 1 до 5-7, вернуть в исходное состояние.
4. Растянуть губы в улыбку, обнажив при этом верхние и нижние резцы, удерживать под счет от 1 до 5-7, вернуть в исходное состояние; растянуть в улыбке только правый (левый) уголок бы, обнажив при этом верхние и нижние резцы, удерживать под счет от 1 до 5-7, вернуть в исходное положение.
5. Поднять поочередно сначала правый, затем левый: уголок губы, губы при этом сомкнуты, удерживать под счет от 1 до 5-7, вернуть в исходное состояние.
6. Высунуть кончик языка, помять его губами, произнося слоги *na-na-na*. После произнесения последнего слога оставит рот приоткрытым, зафиксировав широкий язык и удерживая его в таком положении под счет от 1 до 5-7; высунуть кончик языка между зубами, прикусывать его зубами, произнося слоги *ta-ta-ta-ta*. После произнесения последнего слога рот оставить приоткрытым, фиксируя широкий язык и удерживая его в таком положении под счет от 1 до 5-7, вернуть в исходное положение.
7. Положить кончик языка на верхнюю губу, зафиксировать такое положение и удерживать его под счет от, 1 до 5-7, вернуть в исходное состояние; поместить кончик языка под верхнюю губу, зафиксировать его в таком положении, удерживать под счет от 1 до 5-7, вернуть в исходное состояние; прижать кончик языка к верхним резцам, удерживать заданное положение под счет от 1 до 5-7, вернуть в исходное состояние.
8. придать кончику языка положение «мостика» («горки»): прижать кончик языка к нижним резцам, поднять среднюю часть спинки языка,

боковые края прижать к верхним боковым зубам, удерживать заданное положение языка под счет от 1 до 5-7, опустить язык.

Примерный комплекс динамических артикуляционных упражнений
Л. В. Лопатина, Н. В. Серебрякова

1. Растянуть губы в улыбку, обнажив верхние нижние резцы; вытянуть губы вперед «трубочкой».

2. Растянуть губы в улыбку с оскалом резцов, а затем высунуть язык.

3. Растянуть губы в улыбку с оскалом резцов, высунуть язык, прижать его зубами.

4. Поднять кончик языка на верхнюю губу, опустит на нижнюю (повторить это движение несколько раз).

5. Поместить кончик языка под верхнюю губу, потом под нижнюю (повторить это движение несколько раз)

6. Прижать кончик языка за верхние, затем за нижние резцы (повторить это движение несколько раз).

7. Попеременно сделать язык широким, затем узким.

8. Поднять язык наверх, поместить его между зубами, оттянуть назад.

9. Построить «мостик» (кончик языка прижат к нижним резцам, передняя часть спинки языка опущена, передняя поднята, образуя с твердым небом щель, задняя пущена, боковые края языка подняты и прижаты к верхним боковым зубам), сломать его, затем снова построить и снова сломать и так далее.

10. Попеременно дотронуться высунутым кончиком языка до правого, затем до левого уголка губ.

11. Поднять кончик языка на верхнюю губу, опустить на нижнюю, попеременно дотронуться высунутым кончиком языка до правого, затем до левого уголка губ (повторить это движение несколько раз).

Развитие фонематического слуха.

Игра «Шумящие мешочки»

Приготовьте мешочки или коробочки с различными предметами: крупа, пуговицы, скрепки и т.д. Ребенок должен угадать по звуку потряхиваемого мешочка, что у него внутри.

Игра «Угадай, что звучало»

Внимательно послушайте с ребенком шум воды, шелест газеты, звон ложек, скрип двери и другие бытовые звуки. Предложите ребенку закрыть глаза и отгадать – что это звучало?

Игра «Отгадай слово»

Ребенку предлагаются слова с пропущенным звуком – нужно отгадать слово. Например, из слов убежал звук «л» (мы.о, .ук, ку.ак).

«Отыщи слово, отыщи звук»

Ребенок должен вставить в стихотворение нужное слово и определить, какой звук пропущен.

Землю роет старый к...от (крот),

Под землею он живет

«Найди ошибку»

Цель: учить детей различать гласные и согласные звуки и буквы, твердые и мягкие согласные звуки, совершенствовать навыки звукобуквенного анализа слов, развивать ФФВ и внимание. Профилактика дисграфии.

Ход игры. Детям раздают карточки, на которых 4 картинки, начинающиеся на одну и ту же букву. Ученики определяют, на какую букву начинаются все слова, и кладут ее в середину карточки. Под каждой картинкой даны звуковые схемы слов, но в некоторых из них специально

сделаны ошибки. Учащимся надо найти ошибки в схеме, если они есть.
Количество играющих: 1-4 человека (или весь класс, поделенный на группы или команды).

Дидактическая игра «Поезд»

Цель: Обучение делению слов на слоги.

Оборудование: пособие «Поезд», картинки.

Описание игры: Логопед предлагает детям распределить картинки по вагонам: с двумя окнами – два слога, с тремя окнами вагон – три слога.

Комплексы упражнений для формирования правильного звукопроизношения шипящих, свистящих, звуков [р] и [л].

Комплекс упражнений для формирования правильного звукопроизношения шипящих звуков: [ш], [ж], [ч], [щ].

1. Заборчик – улыбнуться весело, без напряжения, так, чтобы были видны передние верхние и нижние зубы. Удерживать в таком положении губы под счет от 1-5-10.

2. Рупор – губы выдвигаются вперед и округляются. Зубы сомкнуты.

3. Трубочка – вытянуть сомкнутые губы вперед трубочкой, зубы сомкнуты. Удерживать в таком положении губы под счет от 1-5-10.

4. Открывание – закрывание рта – широко открывать и закрывать рот. Удерживать кончик языка в основании верхних зубов.

5. Наказать непослушный язычок – немного приоткрыть рот, спокойно положить язык на нижнюю губу и, пошлепывая ее губами, произносить звуки: «пя-пя-пя»... Удерживать широкий язык в спокойном положении при открытом рте под счет от 1-5-10.

6. Блинчик – широкий язык высунуть, расслабить, положить широкий передний край языка на нижнюю губу. Удерживать ее в таком положении под счет от 1-5-10.

7. Грибок – раскрыть рот, присосать широкий язык всей плоскостью к

небу. Не отрывая язык от неба, оттягивать вниз нижнюю челюсть. Прodelывать 10-15 раз. Язык не должен отрываться от неба (язык напоминает тонкую шляпку грибка, а растянутая подъязычная связка – его ножку).

8. Гармонь – удерживать «грибок», а рот широко открывать и закрывать, при повторении стараясь открывать рот все шире и все дольше удерживать язык в верхнем положении.

9. Почистить верхние зубы – приоткрыть рот и кончиком языка, почистить верхние зубы, с внутренней стороны, делая движения языком из стороны в сторону.

10. Вкусное варенье – слегка приоткрывать рот и широким передним краем языка облизать верхнюю губу, делая движения языком сверху, вниз, но не из стороны в сторону. Язык широкий, боковые его края касаются углов рта.

11. Парус – положить широкий, распластанный язык на нижнюю губу и затем поднять кверху, прижавшись передним краем языка изнутри к краешкам зубов.

12. Чашечка – рот широко раскрыть. Широкий язык поднять кверху. Потянуться к верхним зубам, но не касаться их. Удерживать язык в таком положении под счет от 1-5-10.

13. Рот спокойный – рот закрыт, язык и губы в спокойном состоянии.

14. Змея шипит – губы «рупором», но между зубами щель в 1 миллиметр, язык в виде чашечки поднят за верхние зубы, краешком приближаясь к передней части твердого неба. Боковые края языка плотно прилегают к верхним коренным зубам. Воздушная струя идет посередине языка, оставляя ощущения тепла на ладони.

15. Фокус – улыбнуться, приоткрыть рот, положить широкий передний край языка на верхнюю губу, так, чтобы боковые края его были прижаты, а посередине языка был желобок, и сдуть ватку, положенную на кончик носа. Воздух при этом должен идти посередине языка, тогда ватка полетит вверх.

Голову держать прямо.

16. Футбол – положить передний широкий край языка на нижнюю губу и как бы произнося длительный звук [ф], сдуть ватку на противоположный край стола, попал и в колпачок или ворота из колпачков.

Комплекс упражнений для формирования правильного звукопроизношения свистящих звуков: [с], [з], [ц].

1. Загнать мяч в ворота. Вытянуть губы вперед трубочкой и длительно дуть на ватный шарик (лежит на столе перед ребенком), загоняя его между двумя кубиками.

2. Кто дальше загонит мяч? Улыбнуться, положить широкий передний край языка на нижнюю губу и, как бы произнося длительно звук [ф], сдуть ватку на противоположный край стола.

3. «Лопаточка» – улыбнитесь, прикройте рот, положите широкий язык на нижнюю губу. Подержите его в таком положении, считая до пяти.

4. «Накажу непослушный язык» – положите язык на нижнюю губу и произнесите: «Пя-пя-пя». Как будто верхней губой пошлёпали свой непослушный язык.

5. «Чищу зубы» улыбнитесь, приоткройте рот, почистите кончиком языка нижние зубы, делая движения из стороны в сторону.

6. «Паровозик свистит» – возьмите чистый пузырёк и поднесите его ко рту. Кончик языка слегка высунуть так, чтобы он касался только края горлышка. Выдыхайте воздух плавно в пузырёк.

7. «Качели» – улыбнитесь, широко откройте рот, опустите широкий кончик языка за нижние зубы, подержите. Затем поднимите широкий кончик языка за верхние, повторите несколько раз.

8. «Горка» – широко откройте рот, широкий язык опустите за нижние зубы, упритесь в них языком. Плотно прижмите боковые края к верхним боковым зубам.

Комплекс упражнений для формирования правильного

произношения звука [л].

1. «Иголочка» – откройте рот, язык высуньте далеко вперёд. Напрягите мышцы языка и сделайте его узким, удерживайте на счёт до пяти.

2. «Индюшата» – приоткрыть рот, положите язык на верхнюю губу и сделайте движение широким передним краем языка по верхней губе вперёд-назад. Начинайте в медленном темпе, не отрывая язык от губы, затем темп увеличить и добавить голос, пока не послышатся звуки: бл-бл-бл...

3. «Ковшик» – приоткройте рот, широкий язык положите на нижнюю губу. Кончик и бока языка загните так, чтобы получилось небольшое углубление спинки языка. Занесите ковшик в рот, приподнимая кончик языка к бугорочкам. Боковые края языка не прижимайте к верхним боковым зубам.

4. «Маляр» – улыбнитесь, откройте рот, поднимите язык к бугорочкам. Поглаживая кончиком языка, води по нёбу вперёд-назад, как кисточкой.

5. Пароход гудит. Приоткрыть рот и длительно произносить звук [ы] (как гудит пароход).

6. Качели. Улыбнуться, показать зубы, приоткрыть рот, положить широкий язык за нижние зубы (с внутренней стороны) и удерживать в таком положении под счёт от одного до пяти. Потом поднять широкий язык за верхние зубы (тоже с внутренней стороны) и удерживать под счёт от одного до пяти. Так, поочередно менять положение языка 4-6 раз.

7. Пощелкать кончиком языка. Улыбнуться» показать зубы, приоткрыть рот и пощелкать кончиком языка (как лошадка цокает копытами).

Комплекс упражнений для формирования правильного произношения звука [р].

1. «Чашечка», «Грибок», «Гармошка».

2. «Лошадка» – улыбнитесь, приоткройте рот, пощёлкайте

медленно кончиком языка. Губы и зубы должны оставаться неподвижными, работает только язык.

3. «Ступеньки» – приоткройте рот, широким кончиком языка обнимите верхнюю губу – это первая ступенька, затем верхние зубы – это вторая ступенька, далее широкий кончик языка прижмите к верхним бугоркам за верхними зубами – это третья ступенька. Постучать языков: д-д-д-д...

4. «Дятел» – улыбнитесь, откройте рот, постучите кончиком языка за верхними зубами, отчётливо произнося твёрдый звук [д]. Делайте удары медленно, следите за неподвижностью нижней челюсти.

5. Маляр. Улыбнуться, открыть рот и «погладить» кончиком языка твердое нёбо, делая движения языком вперед-назад.

Формирование фонетико-фонематических процессов.

Для работы по дифференциации смешиваемых звуков использовались следующие упражнения:

- хлопнуть в ладоши, если услышишь заданный звук.
- подарить подарки Змее и Насосу (дифференциация [ш] – [с]).
- подарить подарки Жуку и Змее (дифференциация [ж] – [ш]).
- собери бусы из картинок со звуком [л], [р], и [т], [д].
- подарить подарки Тигру и Тигренку (дифференциация [р] – [р']).
- собрать грибы со звуком [р'] в корзинку (дифференциация [р] – [р']).
- составь букет цветов (дифференциация [л] – [л']).
- по сюжетной картине назвать все слова с заданным звуком.
- придумать слова, начинающиеся на определенный звук.

Для работы по развитию фонематического анализа и синтеза нами использовались игры:

«Поезд»

Цель: Обучение делению слов на слоги.

Оборудование: пособие «Поезд», картинки.

Описание игры: Логопед предлагает детям распределить картинки по вагонам: с двумя окнами – два слога, с тремя окнами вагон – три слога.

«Найди ошибку»

Цель: учить детей различать гласные и согласные звуки и буквы, твердые и мягкие согласные звуки, совершенствовать навыки звукобуквенного анализа слов, развивать ФФВ и внимание. Профилактика дисграфии.

Ход игры. Детям раздают карточки, на которых 4 картинки, начинающиеся на одну и ту же букву. Ученики определяют, на какую букву начинаются все слова, и кладут ее в середину карточки. Под каждой картинкой даны звуковые схемы слов, но в некоторых из них специально сделаны ошибки. Учащимся надо найти ошибки в схеме, если они есть. Количество играющих: 1-4 человека (или весь класс, поделенный на группы или команды).

«Часы»

Цель: обучение различению слов, близких по звуковому составу.

Оборудование: Часы с изображениями на них предметов, названия которых звучат похоже.

Описание игры: Логопед предлагает ребёнку назвать предметы, изображенные на картинках, названия которых звучат похоже и соединить их стрелками.

ПРИЛОЖЕНИЕ 5

Таблица № 10

Сравнительный анализ функций фонематического слуха

Направлен ия	Опознание фонем				Различение фонем						Повторение слогового ряда						Выделение звука				Определен ие наличия звука		Средний балл	
Кол-во проб Имя ребенка	1		2		1		2		3		1		2		3		1		2		1			
	до	после	до	После	до	после	до	после	до	после	до	после	до	после	до	после	до	после	до	после	до	после		
Кристина	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	1	2	1	2	2	2	2	3	2	3	2	2,7
Максим	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3	2	3	2,5	2,7
Артем	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3	3	3	2	3	2,4	2,9
Миша	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2,6	2,8
Вика	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	2,3	2,4
Никита	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2,7	2,9
Костя	3	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2,1	2,5
Алина	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2,7	2,7
Настя	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	2	3	2	3	2,3	2,5
Маша	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	1	2	3	3	3	3	2	3	2,5	2,9
Средний балл	2,9	3	3	3	2,4	2,7	2,2	2,6	2,4	2,6	2,1	2,6	2,1	2,3	2	2,4	2,6	2,8	2,6	3	2,3	3	2,4 1	2,7

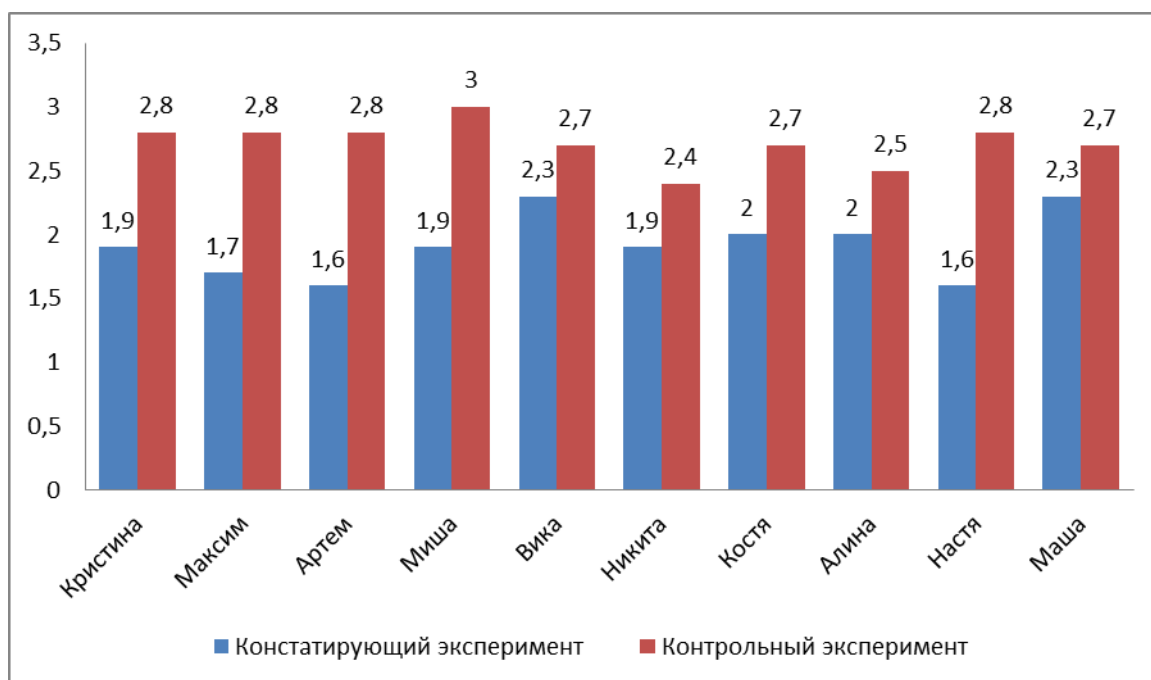


Рис. 3. Динамика состояния фонематического слуха.



УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ

СПРАВКА
О результатах проверки текстового документа
на наличие заимствований

Проверка выполнена в системе
Антиплагиат.ВУЗ

Автор работы
Факультет, кафедра,
номер группы

Пермикина Анастасия Игоревна
Институт специального образования,
кафедра логопедии и клиники
дисонтогенеза,

Название работы

группа ЛОГ-1501z
«Коррекция звукопроизносительной
стороны речи у старших дошкольников
с псевдобульбарной дизартрией»

Процент
оригинальности

80

Дата 13.01.2020

Ответственный в
подразделении

Е.Покрас
(подпись)

Покрас Е.А.
(ФИО)

Проверка выполнена с использованием: Модуль поиска ЭБС "БиблиоРоссенка", Модуль поиска ЭБС "VOOK.ru", Коллекция РГБ; Цитирование: Модуль поиска ЭБС "Университетская библиотека онлайн"; Модуль поиска ЭБС "Айбукс"; Модуль поиска Интернет; Модуль поиска ЭБС "Лань"; Модуль поиска "УГПУ"; Кольцо вузов.

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
ФГБОУ ВО «Уральский государственный педагогический университет»
Институт специального образования

ОТЗЫВ

руководителя выпускной квалификационной работы

Тема ВКР Коррекция психопродуцибельности стресса при
у старших дошкольников с пестротуберкулез
диатезом

Обучающийся Перминова Анастасия Игоревна при работе
над ВКР проявил себя следующим образом:

1. Уровень самостоятельности и ответственности

При выполнении ВКР Анастасия Игоревна
посещала консультации руководителя,
точно следовала рекомендациям, работа

2. Уровень предметной подготовки обучающегося по заранее составленному
плану.

3. Замечания и рекомендации Уровень подготовки баровой, владения диалекти-
ческим и коррекционными
компаниями.

замечаний к работе нет

Уровень самостоятельного выполнения 80%

ОБЩЕЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Работа соответствует требованиям
и может быть представлена к
защите.

Ф.И.О. руководителя ВКР Огулов Н. В

Должность доцент Кафедра логопедии и клиники дизонтогенеза

Уч. звание _____ Уч. степень к. п. н.

Подпись Огулов

Дата 17.01.2020